

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МАОУ ДОД «ЦДТ "Кристалл"
М.П. Белоглазова
«26» 04 2019 года

**Правила приема
граждан в муниципальное автономное образовательное учреждение
дополнительного образования детей
«Центр дополнительного образования детей «Кристалл»**

I. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема граждан (далее Правила) в муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Центр дополнительного образования детей «Кристалл» (далее Центр) устанавливают общий порядок приёма граждан в образовательное учреждение и закрепляются в его уставе.

1.2. Правила разработаны на основе следующих нормативных правовых актов:

- Конституции Российской Федерации;
- Закона РФ «Об образовании» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;
- Санитарно - эпидемиологических требований к учреждениям дополнительного образования детей (СанПиН 2.4.4.1251-03).

1.3. Центр самостоятельно формирует контингент обучающихся в пределах договоренной лицензией квоты в соответствии с правилами и нормативами, установленными Санитарно-эпидемиологическими требованиями к учреждениям дополнительного образования детей (СанПиН 2.4.4.1251-03).

1.4. В Центр принимаются все граждане, проживающие на территории Соликамска, в возрасте от 6 до 18 лет.

1.5. Администрация Центра может отказать гражданам в приеме:
- по причине отсутствия в нем свободных мест;
- при наличии у обучающегося медицинских противопоказаний.

II. Порядок приема

2.1. Прием детей в Центр осуществляется на основании:
- письменного заявления родителей (законных представителей) (приложение, форма 2,3);
- заявления обучающегося, достигшего возраста 14 лет (приложение, форма 1, 4);
- согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося (приложение 5);
- справки от врача о состоянии здоровья обучающегося с заключением о возможности заниматься в группах дополнительного образования.

2.2. Директор Центра визирует заявление родителей (законных представителей) с указанием о приёме или отказе в приёме гражданина в Центр. В случае отказа указывается причина отказа.

2.3. После приема заявления заявителю выдается памятка (приложение, форма 6), содержащая следующую информацию:

- контактные телефоны для получения информации (ответственного лица, директора образовательного учреждения, учредителя);
- выписка из Устава МАОУ ДОД "ЦДТ "Кристалл";
- расписание и место занятий детского объединения.

2.4. После приема документов зачисление гражданина в Центр оформляется приказом директора Центра.

2.5. При приеме гражданина в Центр ответственное лицо обязано ознакомить его и (или) его родителей (законных представителей) с уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса. Факт ознакомления с вышеперечисленными документами фиксируется в заявлении о приеме гражданина в Центр.

2.6. Прием заявлений и зачисление производится Центром в течение всего календарного года.

2.7. Основные сроки комплектования объединений заканчиваются 31 сентября текущего года.

III. Регулирование спорных вопросов

3.1. Все вопросы, не урегулированные или частично урегулированные настоящими Правилами, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Спорные вопросы по приему граждан в Центр, возникающие между родителями (законными представителями) детей и администрацией Центра, регулируются учредителем.

IV. Порядок утверждения и внесения изменений и (или) дополнений в настоящие Правила

4.1. Настоящие Правила утверждаются директором Центра.

4.2. Изменения и (или) дополнения в настоящие Правила вносятся директором Центра и (или) учредителем.

Директору МАОУ ДОД ЦДТ «Кристалл»
Белоглазовой М.П.

ФИО несовершеннолетнего, проживающий (его) по
адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня _____
(ФИО ребёнка)

в объединение _____ 20 __ г.
(название объединения, ФИО руководителя объединения)

Медицинских и иных противопоказаний для занятий не имеется. Справка о
состоянии здоровья _____ прилагается.

Я предупрежден (а) о возможности получения ребенком ушибов или травм в
процессе тренировок или соревнований, а также проинформирован(а) о желательности
добровольного страхования ребенка от несчастного случая.

Сообщаю следующие сведения о себе

Фамилия, имя ребёнка _____

Число, месяц, год рождения _____

Данные паспорта (свидетельства о рождении): серия _____ № _____, дата
выдачи _____, выдано (название организации) _____

ИНН ребёнка _____

Школа, класс _____

Классный руководитель _____

Увлечения _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель):

(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

Отец (законный представитель): _____
(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, дополнительными
общеобразовательными программами учреждения дополнительного образования детей,
режимом работы объединения ознакомлен(а) _____
(подпись)

Согласна (ен) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, уничтожение)
персональных данных ребёнка в (наименование образовательного учреждения).

Целью данной обработки является создание особой образовательной среды для
всестороннего удовлетворения потребностей детей.

Отзыв согласия на обработку персональных данных может осуществляться в
соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных».

Подпись несовершеннолетнего _____

Подпись (родителей (законных представителей) _____

«__» _____ 20 __ г.

Принять в объединение _____ с «__» _____ 20 __ г.

Директор _____ (_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Директору МАОУ ДОД ЦДТ «Кристалл»
Белоглазовой М.П.

ФИО родителя (законного представителя),
проживающий (его) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(ФИО ребёнка)

в объединение _____ 20 __ г.
(название объединения, ФИО руководителя объединения)

Медицинских и иных противопоказаний для занятий не имеется. Справка о состоянии здоровья сына (дочери) _____ прилагается.

Я предупрежден (а) о возможности получения ребенком ушибов или травм в процессе тренировок или соревнований, а также проинформирован(а) о желательности добровольного страхования ребенка от несчастного случая.

Сообщаю следующие сведения

Фамилия, имя ребенка _____
Число, месяц, год рождения _____
Данные паспорта (свидетельства о рождении): серия _____ № _____, дата выдачи _____, выдано (название организации) _____
ИНН ребёнка _____
Школа, класс _____
Классный руководитель _____
Увлечения _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель):

(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)
Отец (законный представитель): _____

(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)
С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, дополнительными общеобразовательными программами учреждения дополнительного образования детей, режимом работы объединения ознакомлен(а) _____
(подпись)

Согласна (ен) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, уничтожение) персональных данных ребёнка в (наименование образовательного учреждения).

Целью данной обработки является создание особой образовательной среды для всестороннего удовлетворения потребностей детей.

Отзыв согласия на обработку персональных данных может осуществляться в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись несовершеннолетнего _____

Подпись (родителей (законных представителей) _____

« _____ » _____ 20 __ г.

Принять в объединение _____ с « _____ » _____ 20 __ г.

Директор _____ (М.П. Белоглазова)
(подпись) (расшифровка подписи)

Директору МАОУ ДОД ЦДТ «Кристалл»
Белоглазовой М.П.

ФИО родителя (законного представителя),
проживающий (его) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(ФИО ребёнка)

в объединение _____ 20__ г.
(название объединения, ФИО руководителя объединения)

С «__» _____ 20__ г.

Сообщаю следующие сведения

Фамилия, имя ребёнка _____

Число, месяц, год рождения _____

Данные паспорта (свидетельства о рождении): серия _____ № _____, дата
выдачи _____, выдано (название организации) _____

ИНН ребёнка _____

Школа, класс _____

Классный руководитель _____

Увлечения _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель):

(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

Отец (законный представитель): _____

(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, дополнительными
общеобразовательными программами учреждения дополнительного образования детей,
режимом работы объединения ознакомлен(а) _____

(подпись)

Согласна (ен) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, уничтожение)
персональных данных ребёнка в МАОУ ДОД «ЦДТ «Кристалл»

Целью данной обработки является создание особой образовательной среды для
всестороннего удовлетворения потребностей детей.

Отзыв согласия на обработку персональных данных может осуществляться в
соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных».

Подпись несовершеннолетнего _____

Подпись родителей (законных представителей) _____

«__» _____ 20__ г.

Принять в объединение _____ с «__» _____ 20__ г.

Директор _____ (М.П. Белоглазова)
(подпись) (расшифровка подписи)

Директору MAOY ДOD ЦДТ «Кристалл»
Белоглазовой М.П.

ФИО несовершеннолетнего, проживающий (его) по
адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня _____
(ФИО ребёнка)

в объединение _____ 20 __ г.
(название объединения, ФИО руководителя объединения)

С «__» _____ 20__ г.

Сообщаю следующие сведения о себе

Фамилия, имя ребёнка _____

Число, месяц, год рождения _____

Данные паспорта (свидетельства о рождении): серия _____ № _____, дата
выдачи _____, выдано (название организации) _____

ИНН ребёнка _____

Школа, класс _____

Классный руководитель _____

Увлечения _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель):

(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

Отец (законный представитель): _____
(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, дополнительными общеобразовательными программами учреждения дополнительного образования детей, режимом работы объединения ознакомлен(а) _____
(подпись)

Согласна (ен) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, уничтожение) персональных данных ребёнка в (наименование образовательного учреждения).

Целью данной обработки является создание особой образовательной среды для всестороннего удовлетворения потребностей детей.

Отзыв согласия на обработку персональных данных может осуществляться в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись несовершеннолетнего _____

Подпись (родителей (законных представителей) _____

«__» _____ 20__ г.

Принять в объединение _____ с «__» _____ 20__ г.

Директор _____ (расшифровка подписи)

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося МАОУ ДОД «ЦДТ «Кристалл»

Я, _____
(Ф.И.О. матери, отца, опекуна и т.д.)

проживающий(ая) по адресу _____
(место регистрации)

_____ серия _____ номер _____
(наименование документа, удостоверяющего личность)

выдан _____,

Я, _____
(Ф.И.О. матери, отца, опекуна и т.д.)

проживающий(ая) по адресу _____
(место регистрации)

_____ серия _____ номер _____
(наименование документа, удостоверяющего личность)

выдан _____,

Заполняют оба родителя

являясь законным представителем несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество), _____ г.р., _____
(далее - Обучающийся),

Я, _____
(Ф.И.О. Обучающегося)

проживающий(ая) по адресу _____
(место регистрации)

_____ серия _____ номер _____
(наименование документа, удостоверяющего личность)

выдан _____,
(Заполняется несовершеннолетним, достигшим 14-летнего возраста)

в соответствии с требованием ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных Обучающегося в МАОУ ДОД «ЦДТ «Кристалл» с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа. Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Центр дополнительного образования детей «Кристалл», 618542, Пермский край, г. Соликамск, ул. 20 лет Победы, 185 (далее - Оператор).
Цель обработки персональных данных: организация учебно-воспитательного процесса, создание информационных баз данных, мониторингов, проведение мероприятий по контролю качества образования, участие в конкурсах,

соревнованиях разного уровня и других мероприятиях, осуществляемых Оператором в рамках уставной деятельности.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

1. Персональные данные Обучающегося (Ф.И.О., дата рождения, адрес, данные свидетельства о рождении или паспорта, сведения о страховом медицинском полисе, сведения об ИНН, СНИЛС, сведения о заграничном паспорте, сведения о состоянии здоровья, сведения об обучении в образовательном учреждении, фото и видеоизображения ребенка, сведения о промежуточной и итоговой аттестации).

2. Персональные данные законного представителя Обучающегося (Ф.И.О., адрес, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых я даю согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Доступ к персональным данным может предоставляться Обучающемуся, родителям (законным представителям) Обучающегося, административным и педагогическим работникам Центра, федеральным и муниципальным органам управления образованием, а также учреждениям и организациям, с которыми взаимодействует Оператор в рамках уставной деятельности.

Я даю разрешение на публикацию фамилии, имени, отчества, фото, видеоизображения Обучающегося в связи с названиями и мероприятиями Центра и его структурных подразделений, осуществляемыми в рамках уставной деятельности.

Способ отзыва согласия. Данное согласие может быть отозвано в любое время по личному письменному заявлению, согласно п.2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие дано _____ 20__ г. и действует до окончания обучения Обучающегося в МАОУ ДОД «ЦДТ «Кристалл», но не более трех лет.

_____/ _____ (Заполняется несовершеннолетним, достигшим
Подпись Обучающегося / Фамилия И.О. 14-летнего возраста)

_____/ _____ / _____
Подпись // Фамилия И.О. Подпись законного представителя / Фамилия И.О.
законного
представителя

к Правилам приема граждан в
муниципальное автономное образовательное
учреждение дополнительного образования детей
«Центр дополнительного образования детей
«Кристалл»

Памятка родителям обучающегося МАОУ ДОД «ЦДТ «Кристалл»

Дорогие друзья!

Приветствуем Вас в Центре дополнительного образования детей «Кристалл».

Наш Учредитель – управление образования администрации города Соликамска.

Обучение в Центре ведется бесплатно для детей с 6 до 18 лет по 4 направленностям:

- ✓ художественно-эстетическое;
- ✓ социально-педагогическое;
- ✓ эколого-биологическое;
- ✓ культурологическое;

Выписка из Устава МАОУ ДОД «ЦДТ «Кристалл»:

- ✓ Центр организует работу с обучающимися в течение всего календарного года. Учебные занятия в Центре начинаются с 10.00 часов, заканчиваются - не позднее – 20.00 часов.
- ✓ Продолжительность учебного занятия (часа) 45 минут.
- ✓ Каждый ребенок может заниматься в нескольких объединениях, менять их в течение года.
- ✓ Обучающиеся, освоившие в полном объеме образовательную программу учебного года, переводятся на следующий год обучения.
- ✓ Освоение обучающимися образовательной программы завершается итоговой аттестацией.
- ✓ Учебный год в Центре начинается 1 сентября, заканчивается 31 мая.

Контактные телефоны для получения информации:

- директор МАОУ ДОД «ЦДТ «Кристалл»: 7-83-73
 - педагог дополнительного образования (Ф.И.О.): _____
 - учредитель: 5-14-63 (приемная начальника управления образования администрации города Соликамска).
- Адрес МАОУ ДОД «ЦДТ «Кристалл»: 618542 г. Соликамск, ул. 20 лет Победы, 185

