

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования

Детский оздоровительный центр «Иволга»

Ярославского муниципального района

Приложение № 1
к приказу № 6 от 15.03.2021

УТВЕРЖДАЮ

Директор МАУДО «ДОЦ «Иволга» ЯМР

(Должность руководителя)



Алешина.И.В.

(Подпись)

(Ф.И.О.)

15.03.2021

(Дата)

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке приема, перевода, отчисления обучающихся в муниципальном автономном учреждении дополнительного образования детского оздоровительного центра «Иволга» Ярославского муниципального района

1. Общие положения

1.1. Положение о порядке приёма, перевода, отчисления и восстановления учащихся в муниципальном автономном учреждении дополнительного образования детского оздоровительного центра «Иволга» Ярославского муниципального района (далее – Учреждение) разработано в соответствии с Федеральными законами Российской Федерации № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», от № 124-ФЗ 24.07.1998 г., «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Конвенцией о правах ребёнка, Конституцией Российской Федерации, Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам от 29.08.2013 г. № 1008, региональным приоритетным проектом

«Доступное дополнительное образование для детей в Ярославской области», утвержденным региональным ведомственным комитетом по основному направлению стратегического развития Российской Федерации «Образование» (протокол от 24 июля 2017 года №1), с Концепцией развития дополнительного образования детей, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2014 г. № 1726-р, приоритетным проектом «Доступное дополнительное образование детей в Ярославской области», утвержденным Правительством Ярославской области 17.05.2018 г., Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ярославской области, утвержденными приказом департамента образования Ярославской области от 07.08. 2018 г. № 19-нп, Уставом Учреждения, другими нормативными актами, регулирующими деятельность Учреждения.

1.2. Положение о порядке приёма, перевода, отчисления учащихся в муниципальном автономном учреждении дополнительного образования детского оздоровительного центра «Иволга» Ярославского муниципального района (далее – Положение) принято с целью обеспечения реализации прав детей на общедоступное дополнительное образование.

1.3. Настоящее Положение регулирует образовательные отношения и регламентирует:

- порядок приёма учащихся в Учреждение;
- порядок и основания перевода учащихся Учреждения;
- порядок и основания отчисления учащихся Учреждения.

1.4. При приёме в Учреждение не допускаются ограничения по полу, расе, национальности, происхождению, отношению к религии, убеждениям, принадлежности к общественным организациям (объединениям), состоянию здоровья (с учетом п. 2.6 настоящего Положения), социальному положению.

1.5. Предметом деятельности Учреждения является оказание услуг в сфере дополнительного образования: реализация дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ (далее ДООП) художественного творчества, социально-педагогической, спортивной, технической, эколого-биологической, туристско-краеведческой направленностей, на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности.

1.6. Право на получение дополнительного образования в Учреждении предоставляется на основании сертификата дополнительного образования.

2. Порядок приема обучающихся

2.1. На обучение в Учреждение по ДООП, принимаются дети и подростки, достигшие возраста 6 лет и до 18 лет. Приём в Учреждение осуществляется без вступительных испытаний (процедур отбора).

2.2. Подача заявлений о приёме и зачислении обучающихся в Учреждение на обучение по ДООП производится при личном посещении Учреждения Заявителем до начала открытия смены.

2.3. Прием обучающихся в Учреждение на обучение по ДООП осуществляется при наличии следующих документов:

- письменного заявления Заявителя (Приложение 1);
- № сертификата дополнительного образования;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- паспорта, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка);
- согласие Заявителя на обработку персональных данных (Приложение 2);
- медицинская справка о контактах
- копия страхового полиса
- прививочный сертификат
- справки о состоянии здоровья (при подаче заявления в физкультурно-спортивные, хореографические объединения)

2.4. В случае не предоставления при подаче заявления полного набора документов в соответствии с п. 2.3, заполнения их не в полном объеме, либо предоставления заведомо ложных сведений, должностное лицо, осуществляющее прием на обучение вправе отказать Заявителям в их приеме.

2.5. Учреждение обязано ознакомить Заявителей с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, ДООП и другими документами, регламентирующими деятельность Учреждения.

2.6. Приём детей в учреждение оформляется приказом директора в Книге приказов по личному составу обучающихся.

2.7. В зачислении детей на обучение по выбранной ДООП может быть отказано по следующим основаниям:

- наличие медицинских противопоказаний;
- несоответствие возраста ребенка возрастным требованиям к освоению выбранной ДООП;
- отсутствие вакантных мест в группе (при этом ребенок может быть записан в резерв, при появлении вакансии ему будет предложено зачисление);

2.8. Каждый ребенок имеет право заниматься в нескольких группах, объединениях, менять их.

3. Порядок комплектования обучающихся

3.1. Комплектование учебных групп на начало смены производится в течении трёх дней, в остальное время производится доукомплектование в соответствии с установленными нормативами.

3.2. Наполняемость объединений определяется согласно требований СанПиН СП 2.4.3648-20.

3.3. Количество объединений в Учреждении определяется в соответствии с учебным планом, согласованным с Управлением образования.

3.4. Детские объединения по интересам в Учреждении формируются как по одновозрастному, так и по разновозрастному принципу.

4. Порядок и основания отчисления обучающихся

4.1. Приостановление обучения ребенка осуществляется Учреждением при письменного обращения со стороны родителя (законного представителя) ребёнка в случаях:

- по состоянию здоровья, препятствующему заниматься избранным видом деятельности (при наличии справки);
- при достижении обучающимся предельного возраста, установленного данным Положением;
- по обстоятельствам, не зависящим от воли учащегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и Учреждения, в том числе в случае ликвидации Учреждения;
- по окончании обучения по ДООП.

4.2. В исключительных случаях допускается отчисление обучающегося из Учреждения по решению Педагогического совета, за совершение противоправных действий, унижающих человеческое достоинство, грубые нарушения Устава Учреждения, Правил внутреннего распорядка Учреждения, или совершение правонарушений.

Отчисление применяется, если принимаемые меры не дали положительного результата и дальнейшее пребывание обучающегося в Учреждении оказывает отрицательное влияние на других обучающихся, нарушает права коллектива творческого объединения, сотрудников Учреждения и его нормальное функционирование. Учреждение обязано немедленно проинформировать об отчислении обучающегося, его родителей или законных представителей.

4.3. Отчисление может производиться как во время проведения, так и после окончания смены.

4.4. Отчисление обучающихся оформляется приказом руководителя учреждения в Книге приказов по личному составу воспитанников и доводится до сведения родителей (законных представителей) детей.

Директору МАУДО ДОЦ «Иволга» ЯМР

И.В. Алешиной

мать (ФИО полностью) _____

сот. телефон, место работы, должность, _____

отец (ФИО полностью) _____

сот. телефон, место работы, должность, _____

прож. по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О полностью)

Дата рождения _____,

(полностью)

Серия, номер свидетельства о рождении _____

Номер СНИЛС _____

Номер сертификата дополнительного образования _____

в творческое объединение (название кружка(ов))- _____

какое образовательное учреждение посещает ваш ребенок _____,

(название учреждения, класс (группа))

статус семьи (таблица).

Малообеспеченные	
Многодетные	
Родители инвалиды	
Опекаемые	
ОВЗ (ограниченные возможности здоровья)	

*Нужное отметить – (V)

Ознакомлен(а) с Уставом и другими локальными актами МАУДО ДОЦ «Иволга» ЯМР.

«___» _____ 20__ г.
дата

подпись

расшифровка

Согласие на обработку персональных данных обучающегося

Я _____
(фамилия, имя, отчество законного представителя обучающегося)

Проживающий(ая) по адресу _____

(адрес места регистрации)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06. «О персональных данных» № 153 ФЗ подтверждаю свое согласие на автоматизированную, а также без средств автоматизации обработку МАУДО ДОЦ «Иволга» ЯМР (далее Оператор) персональных данных обучающегося:

(фамилия, имя, отчество, обучающегося)

с целями:

- учета детей, подлежащих обучению в МАУДО ДОЦ «Иволга» ЯМР;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учета реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, выставках, мероприятиях различного уровня

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся:

- данные свидетельства о рождении или паспортные данные обучающихся;
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- данные о состоянии здоровья;
- анкетные данные: состав семьи, категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся, сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся/воспитанников, отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях, виды помощи обучающимся, оказываемые образовательным учреждением)

Я _____
(фамилия, имя, отчество представителя обучающегося)

даю разрешение на то, чтобы открыто публиковались фамилия, имя, отчество, дата рождения, и итоги успеваемости обучающегося в связи с мероприятиями МАУДО ДОЦ «Иволга» ЯМР и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности, а также на фото- и видео- съемку, и размещение данного материала на сайте МАУДО ДОЦ «Иволга» ЯМР .

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для (при) формирования банка данных обучающихся образовательных учреждений в целях обеспечения управления системой образования. Срок хранения персональных данных 75 лет.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20___ г. и действует до окончания обучения в МАУДО ДОЦ «Иволга» ЯМР .

Я _____
(фамилия, имя, отчество представителя обучающегося)

подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден. Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Законный представитель: _____
Кем приходится обучающемуся/воспитаннику
Обучающегося/воспитанника: _____
ФИО обучающегося /воспитанника полностью

Дата рождения
(ребенка): _____
Место рождения: _____

Сведения о родителе:
Основной документ, удостоверяющий личность: _____
серия: _____ номер: _____
_____ кем
дата выдачи: _____ выдан: _____

Проживающего:
адрес по регистрации: _____
фактический адрес
проживания: _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г

Подпись _____