



Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр диагностики и консультирования»

Принято:

На педагогическом совете

протокол № 1 от 26.08.24

Утверждено:

И.о. директора МКОУ ДО ППМС

«Центр диагностики и консультирования»  
Т.С.Парамонова

приказ № 88 от 27.08.24



## ПРАВИЛА

### Приема граждан в МКОУ ДО ППМС

#### «Центр диагностики и консультирования»

##### 1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила разработаны с целью соблюдения законодательства Российской Федерации в области образования в части приема граждан в образовательное учреждение дополнительного образования детей и обеспечения прав граждан на получение доступного дополнительного образования детей.

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 23.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Санитарно-эпидемиологическими требованиями к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях, утвержденными постановлением главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20», Уставом МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования».

1.3. Настоящие Правила МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» (далее Центр) размещает на информационном стенде и на официальном сайте Учреждения.

##### 2. Правила приема.

2.1. В МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» принимаются дети в возрасте от 3 до 18 лет на добровольной основе независимо от пола, национальности, языка, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным организациям



**Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи  
«Центр диагностики и консультирования»**

**Принято:**

На педагогическом совете  
протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Утверждено:**

И.о.директора МКОУ ДО ППМС  
«Центр диагностики и консультирования»  
\_\_\_\_\_ Т.С.Парамонова  
приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

**ПРАВИЛА**

**Приема граждан в МКОУ ДО ППМС**

**«Центр диагностики и консультирования»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящие Правила разработаны с целью соблюдения законодательства Российской Федерации в области образования в части приема граждан в образовательное учреждение дополнительного образования детей и обеспечения прав граждан на получение доступного дополнительного образования детей.

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 23.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Санитарно-эпидемиологическими требованиями к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях, утвержденными постановлением главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 №28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20», Уставом МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования».

1.3. Настоящие Правила МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» (далее Центр) размещает на информационном стенде и на официальном сайте Учреждения.

**2. Правила приема.**

2.1. В МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» принимаются дети в возрасте от 3 до 18 лет на добровольной основе независимо от пола, национальности, языка, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным организациям

(объединениям), социального положения, проживающие или обучающиеся в муниципальном районе «Город Людиново и Людиновский район» Калужской области.

2.2. МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» оказывает помощь обучающимся, не имеющим медицинских противопоказаний.

2.3. Прием граждан в Центре осуществляется только по самостоятельному обращению родителя (законного представителя) по следующему порядку:

✓ заполнение родителем (законным представителем) регистрационного листа (заявки) на оказание психолого-педагогической помощи (Приложение 1). Регистрационный лист можно заполнить как лично, так и по телефону 8-48444-5-30-58. Заполненный регистрационный лист регистрируется в «Журнале регистрации регистрационных листов граждан на предоставление муниципальной услуги» с отметкой о получении педагогом для исполнения.

✓ педагог, которому переадресован лист для исполнения обрабатывает его в течении трех рабочих дней (педагог созванивается по указанному телефону и согласует дату и время первичной встречи). Если педагог не может дозвониться, то регистрационный лист с пометкой (дата и время звонков, причины недозвона) возвращается администрации;

✓ по результатам первичной встречи педагог дает рекомендации родителю (законному представителю): ребенок нуждается в консультации, в углубленной психолого-педагогической диагностике и(или) в систематических занятиях.

✓ если педагогом рекомендованы систематические занятия и у педагога имеются свободные места, то заполняется заявление родителем (законным представителем) ребенка при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации (Приложение 2). Подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Приложение 3).

2.4. Заявление, представленное родителями (законными представителями) детей, регистрируются в «Журнале регистрации заявлений с гражданами на предоставление муниципальной услуги».

2.5. Ознакомление родителей (законных представителей) несовершеннолетних или с настоящими Правилами, Уставом образовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами поведения обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Центре, в том числе через информационные системы общего пользования, осуществляется при приеме обучающихся в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования». Факт ознакомления родителей (законных представителей) фиксируется в заявлении на обучение.

2.6. До начала занятий обучающийся и его родители (законные представители) должны ознакомиться с Правилами поведения для обучающихся. Правила подлежат неукоснительному соблюдению на протяжении всего периода пребывания обучающихся в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования», что является необходимым условием обучения.

2.7. Каждый обучающийся имеет право получать помощь нескольких специалистов разного профиля.

2.8. Прием заявлений на обучение в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» проводится в течении года.

Дополнительный прием обучающихся в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» проводится в течение всего учебного года при наличии свободных мест. Прием детей в Центре осуществляется без вступительных испытаний (процедур отбора).

2.9. Зачисление детей в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» оформляется распорядительным актом Центра в течение 7 рабочих дней при предоставлении следующих документов:

- заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся;
- заключения ПМПК для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) при наличии.

Требования предоставления других документов в качестве основания для приема детей в Центр не допускается

Родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно представляют документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с завершенным в установленном порядке переводом на русский язык.

2.10. Образовательный процесс в Центре осуществляется по:

- дополнительным развивающим программам, реализуют ее педагоги-психологи и ПДО;
- адаптированным образовательным программам и реализуют ее учителя-логопеды, педагоги-психолога, учителя-дефектологи;
- коррекционно-развивающим программам, реализуют ее учителя-логопеды, педагоги-психологи, учителя-дефектологи.

2.11. В случае отсутствия мест в Центре родители (законные представители) для решения вопроса становятся на очередь по согласованию обеих сторон.

2.12. Прием иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе соотечественников за рубежом, в Центре для обучения по общеобразовательным программам за счет средств соответствующего бюджета бюджетной системы Российской Федерации осуществляется в соответствии с настоящими Правилами и международными договорами Российской Федерации.

2.13. В приеме в Центре может быть отказано по причине отсутствия в ней свободных мест и(или) обучающийся получают запрашиваемую психолого-педагогическую помощь на базе образовательной организации которую посещает.

2.14. При приеме на свободные места детей, проживающих в городе Людиново и Людиновском районе преимущественным правом обладают дети граждан, имеющих право на первоочередное предоставление места в Центре в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

2.15. Правила вступают в силу с даты их утверждения директором Центра.

**Регистрационный лист № \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ исполнитель(и)

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Телефон для связи \_\_\_\_\_

Возраст ребенка (полных лет) \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Д/с, школа \_\_\_\_\_

Причина обращения: консультация психолога, дефектолога, логопеда, ПДО

Льготы: \_\_\_\_\_

ФИО (законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Итог (заполняет специалист) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



И.о.директору МКОУ ДО ППМС  
«Центр диагностики и консультирования»  
Т.С.Парамоновой

Ф.И.О родителя (полностью) \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

(дата выдачи, кем выдан)

Моб. Тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО родителя полностью)

прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» на реализацию дополнительной образовательной программы: \_\_\_\_\_ к учителю-логопеду/педагогу-психологу/учителю-дефектологу/ПДО на индивидуальные/групповые занятия с \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка подписи

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами приема и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Центре ознакомлен(а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Выдан \_\_\_\_\_  
(кем, когда выдан, код подразделения)

адрес регистрации и проживания \_\_\_\_\_ являюсь

законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения приходящегося мне  
\_\_\_\_\_ , зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных» **даю своё согласие** МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования», юридический адрес: Калужская область, г.Людиново, ул.Маяковского, д.302 на обработку и использование моих персональных данных и моего ребенка.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации, адрес фактического места жительства; серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

2. Контактный телефон, электронная почта.

3. Сведения о состоянии здоровья (медицинские заключения узких специалистов, номер, серия и дата выдачи талона-инвалидности и ИПР (при наличии)).

4. Заключение ПМПК/ТПМПК (при наличии).

5. Контактная информация и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования».

Подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую без какого-либо принуждения, своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мной для целей организации и проведения приема на обучение в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения:

- сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),

использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, любые иные действия связанные с моими персональными данными с учётом законодательства РФ, за исключением их распространения.

Мне известно, что обработка персональных данных осуществляется МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» на бумажных и электронных носителях с использованием средств автоматизации.

Данное согласие на обработку моих персональных данных действует в течение обучения моего ребенка в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования».

Отзыв данного согласия осуществляется мной в письменной форме, путём его предоставления в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования».

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.