

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ»  
П. УСТЬ-КАМЧАТСК

ПРИНЯТО  
на заседании  
педагогического совета  
Протокол № 04  
«30» августа 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом № 63-0  
«30» августа 2021 г.  
Директор МБУДО  
«ЦДОД»  
Ишутина Ю.П. Ишутина



**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПОРЯДКЕ ПРИЕМА ОБУЧАЮЩИХСЯ  
В МБУДО «ЦДОД»**

п. Усть-Камчатск  
2021 г.

РЕГ N 98

## **Положение о порядке приема обучающихся в МБУДО «ЦДОД»**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящие Положение о порядке приема обучающихся в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования детей» (далее - Порядок) разработаны в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее –№273-ФЗ), «Конвенцией о правах ребенка», Законом РФ от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», Приказом Министерства просвещения РФ от 09.11.2018 г. № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 г. № 28 «Об утверждении СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (далее - СП) и Уставом МБУДО «ЦДОД» (далее - Учреждение).

1.2. Настоящий Порядок разработан с целью создания условий, обеспечивающих соблюдение прав ребенка на получение дополнительного образования, определяют правила приема учащихся в Учреждение и обеспечивают реализацию конституционных прав граждан на образование, исходя из принципов общедоступности и бесплатности, реализации государственной политики в области образования.

### **2. Порядок приема учащихся**

2.1. Прием обучающихся в Учреждение проводится на равных условиях для всех поступающих, за исключением лиц, которым в соответствии с № 273-ФЗ предоставлены особые права (преимущества) при приеме на обучение.

2.2. Родители (законные представители) имеют право выбора дополнительной общеразвивающей программы любой направленности с учетом индивидуальных особенностей детей, состояния их здоровья, уровня физического развития.

2.3. В Учреждение принимаются дети и молодежь в возрасте от 3 до 18 лет. Возраст детей, принимаемых в Учреждение, определяется Уставом Учреждения и дополнительными общеразвивающими программами, реализуемыми в Учреждении. По решению Педагогического совета предельный возраст учащихся может достигать 21 года.

2.4. Для обучения по дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 5 лет до 18 лет, с соблюдением всех положений Правил персонифицированного финансирования «Порядком организации персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Камчатском крае», утвержденного Приказом Министерства образования Камчатского края № 577 от 17.06.2021 г.

2.5. При достижении детьми, ранее зачисленными на дополнительные общеразвивающие программы без использования сертификата

дополнительного образования, возраста получения сертификата дополнительного образования, предусмотренного «Порядком организации персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Камчатском крае», родитель (законный представитель) учащегося предоставляет в Учреждение номер сертификата, о чем Учреждение незамедлительно вносит соответствующую запись в информационную систему персонифицированного финансирования «Навигатор дополнительного образования Камчатского края» (далее – информационная система).

2.6. Прием обучающихся в Учреждение осуществляется на основании следующих документов:

- заявление о приеме в Учреждение (в соответствии с Приложением 1 или Приложением 2);
- копии документов, удостоверяющих личность учащегося (копия свидетельства о рождении, копия паспорта или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта ребенка, документ, удостоверяющий личность гражданина иностранного государства);
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;
- для занятий в объединениях, реализующих дополнительные общеразвивающие программы физкультурно-спортивной направленности и хореографией - медицинской справки о состоянии здоровья с заключением педиатра об отсутствии противопоказаний к занятиям соответствующим видом спорта и хореографией;
- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка.

2.7. Заявление о приеме в Учреждение может быть направлено в электронной форме с использованием информационной системы. В заявлении о приеме в Учреждение родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, предоставляют сведения о номере сертификата дополнительного образования. В случае отсутствия у обучающегося сертификата дополнительного образования, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, одновременно с заявлением о приеме подают в Учреждение заявление о включении в систему персонифицированного финансирования.

2.8. Одновременно с заявлением о приеме в Учреждение, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, дают согласие на обработку персональных данных обучающегося, его родителей (законных представителей) (в соответствии с Приложением 3 и Приложением 4)

2.9. Учреждение назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в Учреждение и/или заявление на подтверждение сертификата дополнительного образования и/или заявление на определение номинала сертификата персонифицированного финансирования. Такие лица обязаны предоставить оператору персонифицированного финансирования

все данные, указанные в пункте 3.3. «Порядком организации персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Камчатском крае».

2.10. Зачисление обучающихся в Учреждение осуществляется на основании приказа директора:

- на начало учебного года - не позднее 16 сентября текущего года;
- для поступающих в течение учебного года при наличии свободных мест в объединении - в течение 7 рабочих дней с момента подачи документов.

2.11. Прием в объединения осуществляется в течение всего учебного года (при наличии вакантных мест).

2.12. Прием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов осуществляется в общем порядке. С учащимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, и детьми-инвалидами по заявлению родителей (законных представителей) может проводиться индивидуальная работа по месту жительства.

2.13. При отсутствии вакантных мест в объединении, на поступление в которое подавалось заявление, поданное заявление ставится в очередь, а заявителю выдается расписка в приеме заявления. При появлении свободных мест должностное лицо, ответственное за прием документов, должно письменно уведомить об этом заявителя в течение 3 дней с момента появления свободных мест.

2.14. Учреждение вправе отказать в приеме исключительно в следующих случаях:

- возраст поступающего превышает возраст, установленный для учащихся Уставом и дополнительными общеразвивающими программами Учреждения;
- по медицинским показаниям;
- при отсутствии вакантных мест в Учреждении
- количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимально установленного локальными актами Учреждения;
- установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия достаточного номинала сертификата персонифицированного финансирования является основанием для отказа в приеме на обучение по выбранной программе с использованием сертификата персонифицированного финансирования.

Отказ в приеме в Учреждение по иным основаниям не допускается.

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

2.16. Дополнительное образование предоставляется обучающимся на бесплатной основе за счет средств муниципального бюджета. После зачисления обучающегося в Учреждение, заключается Договор об образовании на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в рамках персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

2.17. Учреждение может оказывать дополнительные платные образовательные услуги, выходящие за рамки финансируемых из муниципального бюджета образовательных программ, по договорам с

учреждениями, предприятиями, организациями и физическими лицами. Виды оказываемых платных дополнительных образовательных услуг определяются Уставом Учреждения в соответствии с лицензией в рамках действующего законодательства.

### **3. Порядок разрешения разногласий, возникающих при приеме учащихся в Учреждение**

3.1. В случае отказа Учреждения в приеме обучающегося, он или родители (законные представители) несовершеннолетнего обучающегося имеют право обратиться в Управление образования, культуры, спорта, молодежной политики и спорта администрации Усть-Камчатского муниципального района – МКУ с заявлением об устранении разногласий.

### **4. Заключительные положения**

4.1. Правила вступают в силу с момента их подписания.

4.2. Правила действительны до принятия новой редакции.

ФОРМА 1. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

**Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе**

Я, \_\_\_\_\_, прошу зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

в \_\_\_\_\_ (наименование организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Номер СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_ (телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

Подпись \_\_\_\_\_

ФОРМА 2. ЗАЯВЛЕНИЕ РЕБЕНКА О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

**Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе**

Я, \_\_\_\_\_, прошу зачислить меня  
(Ф.И.О.)  
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

в \_\_\_\_\_ (наименование организации)

Дата рождения \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Номер СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_  
(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в реестр потребителей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Форма 3. Согласие на обработку персональных данных в связи с зачислением потребителя на обучение по дополнительной общеобразовательной программе всеми операторами персональных данных, необходимое для обучения потребителя в рамках системы персонифицированного финансирования**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес местожительства)

Для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,  
2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- 4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)



Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: РМЦ ДОД КГАУ ДПО «Камчатский ИРО». 683000, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Набережная, д.26.

Муниципальный опорный центр: МБУДО «ЦДОД» 684415 Камчатский край, Усть-Камчатский район, п.Усть-Камчатск, ул. Советская д.1

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

МБУДО «ЦДОД» 684415 Камчатский край, Усть-Камчатский район, п.Усть-Камчатск, ул. Советская д.1

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка

**Форма 4. Согласие на обработку персональных данных ребенка в связи с зачислением на обучение по дополнительной общеобразовательной программе всеми операторами персональных данных, необходимое для обучения потребителя в рамках системы персонифицированного финансирования**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес родителя (законного представителя))

являющийся родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

\_\_\_\_\_  
(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,
- 2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,
- 3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся,

региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими

субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: РМЦ ДОД КГАУ ДПО «Камчатский ИРО». 683000, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Набережная, д.26.

Муниципальный опорный центр: МБУДО «ЦДОД» 684415 Камчатский край, Усть-Камчатский район, п.Усть-Камчатск, ул. Советская д.1

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

МБУДО «ЦДОД» 684415 Камчатский край, Усть-Камчатский район, п.Усть-Камчатск, ул. Советская д.1

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«    »                    20    года

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка