

**Правила приёма (зачисления) граждан на обучение по реализуемым
дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам,
а также на места с оплатой стоимости обучения
физическими и (или) юридическим лицами
в муниципальное образовательное учреждение
Центр дополнительного образования детей имени Н.М. Тарарушкина**

1. Общие положения

1. Настоящие Правила разработаны с целью организации приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам (далее по тексту – ДООП) за счет средств муниципального бюджета, а также на места с оплатой стоимости обучения физическим и (или) юридическим лицами в муниципальное образовательное учреждение Центр дополнительного образования детей имени Н.М. Тарарушкина (далее по тексту – Центр).

2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»;
- Конвенцией о правах ребёнка (20.11.1989);
- Приказом Министерства Просвещения РФ от 27 июля 2022 года №629 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.2020 №1441;
- Постановление администрации Ростовского МР от 28.07.2023 №1500 «Положение о персонифицированном дополнительном образовании детей в Ростовском муниципальном районе»;
- локальными нормативно-правовыми актами Центра.

3. Действие настоящих Правил распространяется на случаи зачисления граждан на обучение по ДООП.

4. К освоению ДООП допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой программы.

5. К освоению ДООП, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования (далее – ПФДО) зачисляются дети в возрасте от 5 до 18 лет, проживающие на территории Ярославской области при наличии сертификата дополнительного образования.

6. При отсутствии у ребенка в возрасте от 5 до 18 лет сертификата дополнительного образования необходимо подать заявление на его

получение в уполномоченную организацию. Заявление на получения сертификата возможно оформить через электронную заявку на сайте <https://yar.pfdo.ru> На адрес электронной почты заявителя придет письмо с бланком заявления и выпиской реестра сертификатов с указанием уникального 10-значного номера, логином и паролем для входа в систему.

7. До истечения срока, в течение которого устанавливается статус сертификата «Ожидающая запись», не предусматривающий возможность использовать сертификат, ребенком (заявитель) вправе использовать сведения об «Ожидающей записи» для выбора образовательной программы. Учреждение имеет право зачислить ребенка на выбранные им образовательные программы после подтверждения «Ожидающей записи». В случае если в течение десяти дней после создания «Ожидающей записи» Заявитель не предоставляет документы в учреждение, данная запись может быть удалена.

8. Программы дополнительного образования, которые не включены в муниципальное задание и/или не прошли сертификацию (не вошли в систему ПФДО), а также программы для обучающихся младше 5 лет и старше 18 лет, реализуются отдельно в соответствии с имеющимися локальными актами организации, на платной основе.

9. Организация приема на обучение происходит на основании:

9.1 Письменного заявления родителей (законных представителей) или Заявителя (для граждан старше 14 лет) (Приложение 1,3).

9.2 Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных. Обработка персональных данных гражданина старше 14 лет допускается только с его собственного разрешения (Приложение 2,4).

9.3 При зачислении в объединение по профилю, связанному с физической нагрузкой (группы туристско-краеведческой, физкультурно-спортивной направленностей, хореография) ребенок должен иметь допуск врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в объединении по избранному профилю.

10. Заявитель может направить электронную заявку с использованием личного кабинета информационной системы персонифицированного дополнительного образования на зачисление на ДООП. Заявка на зачисление на ДООП подается с помощью портала <https://yar.pfdo.ru>, через созданный личный кабинет (для входа в него используются данные сертификата). Заполненное и подписанное заявление на обучение передаются в учреждение в течение 10 календарных дней.

11. Оформление заявок на получение сертификата и обучение может осуществляться учреждением при личном обращении Заявителя в учреждение.

12. В случае если предоставлены не весь пакет документов, предусмотренные пунктом 9, или в Заявлении заполнены не все необходимые строки (в том числе не указан номер сертификата ребенка в возрасте от 5 до 18 лет) учреждение вправе отказать Заявителю в зачислении на обучение.

13. При поступлении заявления о зачислении ребенка на ДООП Центр вносит эти данные в информационную систему. В случае, если статус

сертификата не предполагает его использования по выбранной ДООП, ребенок не подлежит зачислению.

14. В ином случае решение о зачислении ребенка принимается в соответствии с настоящими Правилами. Если при этом используемый сертификат имеет статус сертификата персонифицированного финансирования (социальный сертификат), то зачисление происходит по результатам заключения соответствующего договора (в электронной форме) об обучении.

15. Установление по результат проверки с использованием информационной системы невозможности использования предоставленного сертификата для обучения по выбранной программе, либо отсутствия доступного обеспечения сертификата дополнительного образования, является основанием для отказа в зачислении ребенка на обучение по выбранной программе с использованием сертификата.

16. Все дети, занимающиеся в Центре второй и последующие года обучения, имеют возможность закончить обучения по программе (до окончания учебного года) по истечении срока действия сертификата.

17. Зачисления граждан на обучение по ДООП осуществляется, как правило, в период с 1 по 15 сентября до момента комплектования групп. На отдельные программы зачисление может осуществляться в течение всего календарного года при наличии свободных мест.

18. Зачисление на обучение оформляется приказом директора Центра. В случае зачисления на обучение на платной основе изданию приказа по учреждению предшествует заключение договора.

19. В группы второго и последующих годов обучения может производиться добор детей, не обучающихся ранее, если при собеседовании педагогом выявлен уровень знаний, умений, навыков, достаточный для обучения на данном году обучения.

20. Центр при зачислении на обучение обязан ознакомить Заявителя с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с ДООП и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Факт такого ознакомления фиксируется в заявлении о приеме на обучение (Приложение 1,3) и заверяется личной подписью Заявителя.

21. Центр может отказать в зачислении по следующим основаниям:

- отсутствие свободных мест в группах обучающихся, занимающихся по выбранной программе (при этом ребенок может быть зачислен в резерв, при появлении свободного места будет предложено зачисление);
- наличие медицинских противопоказаний или возрастных ограничений к освоению выбранной программы;
- на основании п.12 и п.15 настоящих Правил;
- предоставление родителем (законным представителем) ребенка заведомо недостоверные сведения при подаче заявления;
- отсутствие согласия родителя (законного представителя) ребенка на обработку персональных данных;

- отсутствие согласия родителя (законного представителя) ребенка с условиями включения ребенка в систему персонифицированного финансирования и персонифицированного учета.

Приложение №1

к Правилам приема (зачисления) граждан на обучение
Форма заявления родителей (законных представителей) о принятии на обучение детей

Директору МОУ ЦДОД
имени Н.М. Тарарушкина
С.А. Куликовой

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка на бюджетное/сертифицированное/платное обучение
(нужное подчеркнуть) по дополнительной общеобразовательной программе

(наименование программы)

О своем ребенке сообщаю следующие сведения: *(заполняется печатными буквами)*

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Свидетельство о рождении _____
(серия, номер, дата выдачи)

СНИЛС _____ № сертификата дополнительного образования _____

Адрес регистрации/пребывания _____

(район, населенный пункт, улица, квартира)

Школа (ДОУ) _____ класс _____ смена _____

Сведения о родителях:

Мать _____
(ФИО, телефон для связи)

Отец _____
(ФИО, телефон для связи)

К заявлению прилагаются следующие документы *(нужное подчеркнуть)*:

- копия св-ва о рождении ребенка (желательно)
- копия СНИЛС ребенка (желательно)
- копия документа о регистрации/пребывания ребенка (желательно)
- **ОРИГИНАЛ** медицинской справки ребенка (для спортивных, хореографических объединений, объединений туристско-краеведческой направленности)

Категория обучающегося *(нужное подчеркнуть)*: без особенностей, с ограниченными возможностями здоровья, ребенок-инвалид, находящийся в трудной жизненной ситуации, оставшийся без попечения родителей

Социальное положение *(нужное подчеркнуть)*: без особенностей, малообеспеченные, опекаемые, многодетные, семья беженцев, вынужденные переселенцы

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МОУ ЦДОД имени Н.М. Тарарушкина, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). С проведением психолого-педагогического сопровождения в рамках образовательного процесса согласен(а). даю согласие на **ВЫЕЗД** моего ребенка на мероприятия в течение периода обучения (экскурсии, соревнования, конкурсы и др.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка)

Приложение №2

к Правилам приема (зачисления) граждан на обучение

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей несовершеннолетнего)
на обработку персональных данных, фото– и видеосъемку

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
являясь законным представителем субъекта персональных данных

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку следующих сведений, составляющих персональные данные субъекта персональных данных МОУ ЦДОД имени Н.М. Тарарушкина (далее – Оператор), юридический адрес: 152155, Ярославская область, г. Ростов Великий, ул. Каменный мост, д.7, а именно:

- фамилия, имя, отчество Законного представителя ребенка и Обучающегося,
- свидетельство о рождении (серия, номер, дата и место получения),
- № сертификата дополнительного образования,
- место учебы (ДОУ), класс, смена,
- дата рождения ребенка,
- СНИЛС ребенка,
- адрес регистрации/пребывания ребенка,
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения

в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, представление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, публикацию, удаление, уничтожение персональных данных.

Предоставляю право осуществлять представление персональных данных с целью размещения части данных (фамилия, имя, отчество, возраст, достижения) в свободном доступе в сети Интернет на официальном сайте учреждения, в официальной группе Центра в социальной сети «ВКонтакте» и для участия в различных мероприятиях, проводимых Центром.

Я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы для внутренних и внешних коммуникаций, связанных с деятельностью Оператора, а также безвозмездно воспроизводить его авторские работы (полностью или частично) в итоговых сборниках конкурсов, фестивалей и др. на своих сайтах и других проектах без дополнительного согласия. Фотографии, видеоматериалы и авторские работы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любым СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

Способы обработки персональных данных: смешанная обработка с передачей по сети Интернет.

Согласие действует на период с момента предоставления образования и по истечении 5 лет после окончания обучения.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка)

к Правилам приема (зачисления) граждан на обучение
Форма заявления о принятии на обучение учащихся 14-18 лет

Директору МОУ ЦДОД
 имени Н.М. Тарарушкина
 С.А. Куликовой

(фамилия, имя, отчество заявителя)
 Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить меня на бюджетное/сертифицированное/платное обучение (нужное подчеркнуть) по дополнительной общеобразовательной программе

_____ (наименование программы)

О себе сообщаю следующие сведения: *(заполняется печатными буквами)*

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Паспорт _____
 (серия, номер, кем и когда выдан)

СНИЛС _____ № сертификата дополнительного образования _____

Адрес регистрации/пребывания _____

_____ (район, населенный пункт, улица, квартира)

Школа (ДОУ) _____ класс _____ смена _____

Сведения о родителях:

Мать _____
 (ФИО, телефон для связи)

Отец _____
 (ФИО, телефон для связи)

К заявлению прилагаются следующие документы *(нужное подчеркнуть)*:

- копия паспорта (желательно)
- копия СНИЛС (желательно)
- **ОРИГИНАЛ** медицинской справки ребенка (для спортивных, хореографических объединений, объединений туристско-краеведческой направленности)

Категория обучающегося *(нужное подчеркнуть)*: без особенностей, с ограниченными возможностями здоровья, ребенок-инвалид, находящийся в трудной жизненной ситуации, оставшийся без попечения родителей

Социальное положение *(нужное подчеркнуть)*: без особенностей, малообеспеченные, опекаемые, многодетные, семья беженцев, вынужденные переселенцы

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МОУ ЦДОД имени Н.М. Тарарушкина, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). С проведением психолого-педагогического сопровождения в рамках образовательного процесса согласен(а). даю согласие на **ВЫЕЗД** моего ребенка на мероприятия в течение периода обучения (экскурсии, соревнования, конкурсы и др.)

«____» _____ 20____ г. _____
 (подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обучение и выезд моего ребенка на мероприятия в течение периода обучения (экскурсии, соревнования, конкурсы и др.)

«____» _____ 20____ г. _____
 (подпись) (расшифровка подписи законного представителя)

Приложение №4

к Правилам приема (зачисления) граждан на обучение

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных, фото– и видеосъемку
для учащихся 14-18 лет

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку следующих сведений, составляющих персональные данные субъекта персональных данных МОУ ЦДОД имени Н.М. Тарарушкина (далее – Оператор), юридический адрес: 152155, Ярославская область, г. Ростов Великий, ул. Каменный мост, д.7, а именно:

- фамилия, имя, отчество,
 - сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения),
 - № сертификата дополнительного образования,
 - место учебы, класс, смена,
 - дата рождения,
 - СНИЛС,
 - адрес регистрации/пребывания,
 - данные о родителях (ФИО, телефон для связи)
 - сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещениях
- в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, представление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, публикацию, удаление, уничтожение персональных данных.

Предоставляю право осуществлять представление персональных данных с целью размещения части данных (фамилия, имя, отчество, возраст, достижения) в свободном доступе в сети Интернет на официальном сайте учреждения, в официальной группе Центра в социальной сети «ВКонтакте» и для участия в различных мероприятиях, проводимых Центром.

Я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы для внутренних и внешних коммуникаций, связанных с деятельностью Оператора, а также безвозмездно воспроизводить его авторские работы (полностью или частично) в итоговых сборниках конкурсов, фестивалей и др. на своих сайтах и других проектах без дополнительного согласия. Фотографии, видеоматериалы и авторские работы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любым СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и моей репутации.

Способы обработки персональных данных: смешанная обработка с передачей по сети Интернет.

Согласие действует на период с момента предоставления образования и по истечении 5 лет после окончания обучения.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«_____» _____ 20____ г.

(подпись)

(расшифровка)