



УТВЕРЖДАЮ

Директор МУДО ДЮСШ №4

В.В. Белоусов

Приказ № 51/01-09 от 22.03.2024

### **Правила приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам**

1. Настоящее правило регламентирует прием граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в Муниципальное учреждение дополнительного образования детско-юношеская спортивная школа №4 Тутаевского муниципального района (далее – учреждение).

2. Действие настоящего правила распространяется на случаи приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам.

3. Возможность получения услуг дополнительного образования с 2019 года возможно только на основе сертификата дополнительного образования.

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

5. Учреждение принимает детей в возрасте от 5 до 18 лет, проживающих на территории Тутаевского муниципального района, изъявивших желание заниматься по дополнительной образовательной программе.

6. На обучение по программам дополнительного образования, реализуемых в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования (далее - ПФДО) принимаются дети в возрасте от 5 лет до 18 лет.

7. Приём детей в учреждение осуществляется на основании:

- письменного заявления родителей (законных представителей) или Заявителя (ребенок, достигший возраста 14 лет) – Форма заявлений, Приложение 1,2;
- копии свидетельства о рождении (паспорта ребёнка с 14 лет), копии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС)
- предъявления документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- предъявления свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или иного документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или пребывания;
- предъявления сертификата дополнительного образования (если он получен ранее);
- согласия родителей (законных представителей) ребенка или ребенка, достигшего возраста 14 лет на обработку персональных данных.
- справка врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в группах по избранному виду спорта, которая хранится у зам.директора по учебной работе.

8. В случае, если к заявлению приложены не все документы или в Заявлении заполнены не все обходимые строки, предусмотренные пунктом 7, Приложением 1 и 2 настоящего Положения, должностное лицо, осуществляющее прием, возвращает заявителю Заявление и Документы.

9. При отсутствии у ребенка сертификата дополнительного образования необходимо подать заявление. Заявление на получение сертификата дополнительного образования возможно оформить через электронную заявку на сайте <https://pfdo.yarcloud.ru/>. На адрес электронной почты заявителя придет письмо с бланком заявления и выпиской из реестра сертификатов с указанием уникального 10-значного номера, логином и паролем для входа в систему.

В течение одного рабочего дня после поступления электронной заявки на получение сертификата дополнительного образования МУДО ДЮСШ №4 создается запись в реестре сертификатов «Ожидающая запись». После этого можно подать электронное заявление на зачисление на дополнительную общеобразовательную программу. Заявка на дополнительную образовательную программу подается с помощью портала-навигатора <https://yar.pfdo.ru>, через созданный личный кабинет (для входа в него используются данные сертификата, который приходит на электронную почту Заявителя). Заполненное и подписанное заявление на получение сертификата и обучение передаются в МУДО ДЮСШ №4 для их активации вместе с документами, перечисленными в п.7 настоящего Положения.

В случае если в течение 10 дней после создания Ожидающей записи Заявитель не приносит документы, данная запись может быть исключена.

Оформление заявок на получение сертификата и обучение может осуществляться также сотрудниками МУ ДО ДЮСШ №4 при личном обращении Заявителя.

10. По запросу Заявителя МУДО ДЮСШ №4 выдает выписку из реестра выданных сертификатов дополнительного образования.

11. При поступлении заявления о зачислении ребёнка на программы дополнительного образования и номера сертификата учреждение вносит эти данные в информационную систему и в течение трех дней проверяет статус сертификата, номер которого предоставлен. В случае, если статус сертификата не предполагает его использования по выбранной образовательной программе, ребёнок первого года обучения не подлежит зачислению.

12. Все дети, занимающиеся в МУДО ДЮСШ №4 второй и последующие годы обучения имеют возможность закончить обучение по дополнительной общеобразовательной программе.

13. Если используемый сертификат имеет статус сертификата персонифицированного финансирования, то зачисление происходит по результатам заключения соответствующего договора (в электронной форме) об обучении.

14. Установление по результатам проверки с использованием информационной системы невозможности использования представленного 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 дополнительного образования.

15. При завершении образовательных отношений с ребенком, использующим для обучения сертификат дополнительного образования, учреждение в течение 1 рабочего дня информирует об этом уполномоченный орган посредством информационной системы или иным способом.

16. Прием заявлений на новый учебный год осуществляется с 15 августа в рабочее время (в августе-сентябре с 8:00 до 17:00) до момента комплектования объединений. В отдельные объединения прием заявлений может осуществляться в течение всего календарного года при наличии вакансий.

17. Прием на обучение оформляется после комплектования группы приказом директора учреждения.

18. В группы 2 и более лет обучения может производиться добор детей, не обучающихся ранее, если при собеседовании (тестировании, конкурсном отборе) выявлен

уровень знаний, умений, навыков, соответствующий обучению по данной дополнительной общеобразовательной программе.

19. Учреждение обязано ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) со своим уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Положением о персонифицированном дополнительном образовании детей в ТМР и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Факт такого ознакомления фиксируется в заявлении о приеме (Приложение 1,2) и заверяется личной подписью поступающего и (или) родителей (законных представителей) ребенка. При проведении приема на конкурсной основе поступающему предоставляется также информация о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

20. В приеме ребенка в учреждение может быть отказано по следующим основаниям:

- наличие медицинских или возрастных противопоказаний к освоению выбранной дополнительной образовательной программы;
- отсутствие мест в группах обучающихся, занимающихся по выбранной дополнительной образовательной программе (при этом ребенок может быть записан в резерв, при появлении вакансий будет предложено зачисление);
- на основании п.11 и п.14 настоящего документа
- предоставление родителем (законным представителем) ребенка заведомо недостоверных сведений при подаче заявления;
- отсутствие у ребенка сертификата дополнительного образования;
- отсутствие согласия родителя (законного представителя) ребенка с условиями включения ребенка в систему персонифицированного финансирования и персонифицированного учета.

**Заявление на зачисление в объединение от законного представителя ребенка**

Директору МУ ДО ДЮСШ №4  
В.В. Белоусову

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего сына/дочь на обучение в МУ ДО ДЮСШ №4 по дополнительной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_

О своем ребенке сообщаю следующие сведения:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г. Адрес (по прописке): индекс \_\_\_\_\_  
г. \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Школа (д/с) \_\_\_\_\_ класс (группа) \_\_\_\_\_

Номер сертификата \_\_\_\_\_

Данные свидетельства о рождении или паспорта ребенка: \_\_\_\_\_

(номер, кем и когда выдано)

СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_

Сведения о родителях \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., место работы, телефон)

К заявлению прилагаются документы:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка.
2. Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
3. Справка о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься данным видом спорта.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальным учреждением дополнительного образования детско-юношеской спортивной школой №4 Тутаевского муниципального района (адрес: г. Тутаев, проспект 50-летия Победы д.36) персональных данных моего ребенка и моих персональных данных, указанных в заявлении с целью обеспечения образовательного процесса и ведения статистики.

Предоставляю МУ ДО ДЮСШ №4 право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. МУ ДО ДЮСШ №4 вправе обрабатывать

персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных и передавать их уполномоченным органам.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ (дата) и действует на время обучения моего ребенка в МУ ДО ДЮСШ №4.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден \_\_\_.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) 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 понятны.

С лицензией, Уставом МУ ДО ДЮСШ №4, образовательной программой, Порядком приема граждан на обучение, Порядком и основаниями отчисления и оформления возникновения отношений, Положением о персонифицированном дополнительном образовании в ТМР ознакомлен\_\_.

Обязуюсь уведомлять МУ ДО ДЮСШ №4 посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 дней после соответствующих изменений.

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Подпись \_\_\_\_\_

**Заявление на зачисление в объединение от ребенка, достигшего 14 лет с согласием  
родителей**

Директору МУ ДО ДЮСШ №4  
В.В. Белоусову

\_\_\_\_\_  
**(Ф.И.О. родителей полностью)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение в МУ ДО ДЮСШ №4 по дополнительной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующие сведения:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г. Адрес (по прописке): индекс \_\_\_\_\_  
г. \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Школа (д/с) \_\_\_\_\_ класс (группа) \_\_\_\_\_

Номер сертификата \_\_\_\_\_

Данные  
паспорта: \_\_\_\_\_

(номер, кем и когда выдано)

СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка в МУ ДО ДЮСШ №4 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись родителя расшифровка подписи

К заявлению прилагаются документы:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка.
2. Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
3. Справка о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься данным видом спорта.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальным учреждением дополнительного образования детско-юношеской спортивной школой №4 Тутаевского муниципального района (адрес: г. Тутаев, проспект 50-летия Победы д.36) моих персональных данных, указанных в заявлении с целью обеспечения образовательного процесса и ведения статистики.

Предоставляю МУ ДО ДЮСШ №4 право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. МУ ДО ДЮСШ №4 вправе обрабатывать

мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных и передавать их уполномоченным органам.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ (дата) и действует на время моего обучения в МУ ДО ДЮСШ №4.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден \_\_\_.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) 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 понятны.

С лицензией, Уставом МУ ДО ДЮСШ №4, образовательной программой, Порядком приема граждан на обучение, Порядком и основаниями отчисления и оформления возникновения отношений, Положением о персонифицированном дополнительном образовании в ТМР ознакомлен\_\_.

Обязуюсь уведомлять МУ ДО ДЮСШ №4 посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 дней после соответствующих изменений.

Дата заполнения « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Подпись \_\_\_\_\_

**Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)**  
подпись родителя расшифровка подписи