

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БЕЛОГОРСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 4 ИМЕНИ БЕКИРА ЧОБАН-ЗАДЕ»
Г. БЕЛОГОРСКА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПРАВИЛАХ ПРИЕМА И ОТЧИСЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩИМ ПРОГРАММАМ**

1. Общие положения

1.1. Положение о приеме, переводе и отчислении учащихся (далее — Положение) регулирует отношения, возникающие между «полное название организации» (далее — МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде») и учащимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних учащихся при оказании образовательных услуг в сфере дополнительного образования, определяет порядок приема, перевода и отчисления учащихся в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде».

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273 - ФЗ (в действующей редакции);
- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.07.2022 г. № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам»;
- Уставом МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде».

1.3. МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» объявляет прием для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам.

1.4. В МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» принимаются дети в возрасте преимущественно от 5 до 18 лет.

1.5. К освоению дополнительных общеобразовательных программ допускаются лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемых образовательных программ. Возраст и количественный состав учащихся в учебных группах регламентируется дополнительной общеразвивающей программой.

1.6. Родители (законные представители) обучающихся имеют право выбора образовательного объединения с учетом индивидуальных особенностей детей, состояние их здоровья, уровня физического развития, однако не могут настаивать на реализации каких-либо образовательных программ, услуг, форм получения образования, не включенных в Устав МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде»..

1.7. Каждый учащийся имеет право заниматься в нескольких творческих объединениях, переходить в процессе обучения из одного объединения в другое при наличии свободных мест. В работе объединений могут участвовать (совместно с детьми) их родители (законные представители) без включения в основной состав при наличии условий и согласия руководителя объединения.

1.8. Прием учащихся на основании установленных показателей государственного задания на оказание образовательных услуг осуществляться на бесплатной основе:

2. Порядок приема учащихся

2.1. Прием учащихся в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» осуществляется в период комплектования учебных групп (с 15 августа по 10 сентября), также в течение всего календарного года при наличии свободных мест в творческих объединениях (группах, секциях, кружках, студиях, ансамблях).

2.2. Возможен дополнительный набор учащихся в течение учебного года на свободные места в группы первого, второго и последующих годов обучения. Прием учащихся на свободные места в группы второго и последующих годов обучения осуществляется по результатам собеседования с педагогом (руководителем творческого объединения) для определения уровня знаний, умений и навыков, для освоения дополнительной общеразвивающей программы.

2.3. Для зачисления учащихся в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» необходимо:

- зарегистрировать детей в возрасте от 5 до 18 лет в автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Республики Крым» (<https://p82.навигатор>);

- направить заявку на обучение ребенка в выбранном кружке или объединении, запись на которые открыта через Навигатор (при отсутствии свободных мест на обучение запись на программу будет закрыта). Заявка не является гарантией зачисления ребенка в выбранное творческое объединение. Это лишь предварительное оповещение о желании ребенка обучаться по данной программе.

2.4. Образовательная организация обрабатывает полученные заявки: подтверждает или отклоняет. Ответ о результатах рассмотрения будет направлен на электронный адрес пользователя, указанный при регистрации.

2.5. После подтверждения заявки учащиеся и (или) родители (законные представители) несовершеннолетних учащихся обязаны лично явиться в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» для подачи документов на зачисление в образовательную организацию в течение 5 рабочих дней.

2.6. Прием учащихся в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» осуществляется на основании заявления. При подаче заявления учащиеся и (или) родители (законные представители) несовершеннолетних учащихся предъявляют оригинал свидетельства о рождении (паспорт) ребенка, оригинал СНИЛС, оригинал полиса медицинского страхования. (если в Вашей организации это прописано уставом)

2.7. Зачисление учащихся в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» осуществляется при наличии полного пакета документов:

- заявление родителей (законных представителей) детей (Приложение); – полис медицинского страхования (ксерокопия);
- согласие на обработку персональных данных ребенка в связи с зачислением на обучение по дополнительной общеразвивающей программе всеми операторами персональных данных, необходимое для обучения (Приложение);
- медицинская справка об отсутствии противопоказаний к занятиям по направлению деятельности объединения (оригинал или ксерокопия).

2.8. Прием детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» осуществляется в соответствии с пунктами 2.1.-2.7. Положения и заключением Психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК, подтверждающего статус ребенка с ОВЗ, и (или) документом, подтверждающего статус ребенка-инвалида (справка об инвалидности).

2.9. Ксерокопия заключения ПМПК, подтверждающая статус ребенка с ОВЗ, ксерокопия документа, подтверждающего статус ребенка-инвалида (справка об инвалидности), предъявляются педагогу-психологу МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде».

2.10. Ксерокопия заключения ПМПК, подтверждающая статус ребенка с ОВЗ, ксерокопия документа, подтверждающего статус ребенка-инвалида (справка об инвалидности), хранятся у педагога-психолога МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде».

2.11. До зачисления детей с ОВЗ и детей -инвалидов в общую группу нормотипичных детей на основании приказа, с целью их адаптации, допустимо пребывание на занятиях кружка или студии в течение 2-х недель.

2.12. В случае успешной адаптации, ребенок с ОВЗ зачисляется в общую группу для дальнейшего обучения. Далее эта группа значится инклюзивной. В противном случае зачисление не производится. Родителям будет предложена альтернатива.

2.13. Основанием для отказа в зачислении в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» является:

- отсутствие свободных мест;
- наличие у ребёнка медицинских противопоказаний;
- возраст ребенка не соответствует возрастным требованиям дополнительной общеразвивающей программы, ниже минимального значения или выше максимального значения, предусмотренного Уставом МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде»;
- предоставлен неполный пакет документов для зачисления учащегося в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде».

2.14. Пакет документов на зачисление подается педагогу дополнительного образования выбранного творческого объединения (группы, секции, кружка, студии, ансамбля) или методисту отдела соответствующего направления.

2.15. При приеме учащихся в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» педагоги знакомят учащихся и (или) родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся с Уставом МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде», образовательными программами, реализуемыми в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» и локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

2.16. Решение о зачислении учащегося в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» оформляется приказом директора.

2.17. Педагог дополнительного образования соответствующего творческого объединения формирует личное дело учащегося, которое состоит из следующих документов:

- заявление родителей (законных представителей) детей;
- полис медицинского страхования (ксерокопия);
- согласие на обработку персональных данных ребенка в связи с зачислением на обучение по дополнительной общеразвивающей программе всеми операторами персональных данных, необходимое для обучения;
- медицинская справка об отсутствии противопоказаний к занятиям по направлению деятельности объединения (оригинал или ксерокопия).

2.18. Личные дела учащихся являются обязательной частью документации педагога дополнительного образования и хранятся до минования надобности (досрочное

2.19. отчисление ввиду закрытия творческого объединения, по инициативе родителей (законных представителей) детей или отчисление учащегося в связи с завершением обучения по дополнительной общеразвивающей программе).

2.20. Личные дела учащихся хранятся в учебных отделах по направлению деятельности,

3. Порядок перевода и отчисления учащихся

3.1. Перевод учащихся МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» на следующий год (этап) обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе производится на основании результатов промежуточной аттестации в соответствии с Положением о периодичности и порядке текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации.

3.2. Перевод учащихся оформляется приказом директора МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде».

3.3. Учащийся может быть отчислен из МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» в связи с завершением обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе или досрочно.

3.4. В связи с изменением программного материала учащийся может быть отчислен или переведен на новую программу.

3.5. Досрочное отчисление учащегося возможно в следующих случаях:

- по инициативе учащегося и (или) родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося; – на основании медицинского заключения о состоянии здоровья, препятствующего дальнейшему пребыванию учащегося в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде»;
- по инициативе образовательной организации в случае установления нарушений правил внутреннего распорядка, правил поведения в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде»;
- в случаях пропусков учащимся занятий в течение 30-ти календарных дней без уважительных причин;
- по обстоятельствам, не зависящим от воли учащегося и (или) родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося и МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде», в том числе в случае ликвидации МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде».

3.6. Досрочное отчисление по инициативе учащегося и (или) родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося не влечет за собой возникновение каких-либо дополнительных, в том числе материальных, обязательств перед МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде». Если с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего учащегося заключен договор об оказании платных образовательных услуг, при досрочном прекращении образовательных отношений такой договор расторгается.

3.7. Решение об отчислении учащегося из МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» оформляется приказом директора МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» и доводится устно до сведения учащегося и (или) родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося.

3.8. При досрочном отчислении учащегося из МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» в течение 3 дней по заявлению ему может быть выдана справка о прохождении обучения по соответствующей дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения и прекращает действие с принятием нового Положения.

4.2. Исходя из приоритетных направлений российской государственной политики в развитии воспитания и дополнительного образования детей, правительственной стратегии в области воспитания и образования детей и молодежи в РФ, нормативных документов настоящее Положение может изменяться и дополняться.

контактный телефон

Прошу зачислить моего ребёнка

(наименование детского объединения)

(ФИО руководителя коллектива Язык обучения)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом, основными дополнительными образовательными программами учреждения, расписанием занятий, положением о приеме, зачислении и отчислении обучающихся, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, правилами посещения МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобанзаде» ознакомлен(а) и согласен/согласна.

20

ГПОДПИСЬ (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

(фамилия, имя, отчество полностью родителя или законного представителя), проживающий по адресу _____ настоящим заявлением даю свое согласие на обработку персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные свидетельства о рождении (паспортные данные), домашний адрес, номер телефона, наименование основного места обучения, фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей), номер контактного телефона) моего ребенка

а также на использование фотографии и видео с изображением моего ребёнка в рамках деятельности в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» (МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде») Срок или условие прекращения обработки персональных данных: окончание обучения в МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде»..

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, которое может быть направлено мной в адрес МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю учреждения,

20

_____ подписи (расшифровка подписи)

АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ НА РЕБЁНКА

Фамилия

заполняется печатными буквами

Имя

заполняется печатными буквами

Отчество

заполняется печатными буквами

Число, месяц, год рождения

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес по прописке с индексом

Адрес проживания с индексом

Адрес временной регистрации с индексом

Свидетельство

о

рождении

(паспорт):

серия

№

выдан

дата выдачи

Школа (д/с) №

, класс

, смена

СНИЛС

Ф.И.О. одного из родителей

Контактный телефон

Ребёнок-инвалид

Ребёнок _____ с _____ ограниченными возможностями
здоровья _____

Ребёнок-сирота _____

Ребёнок, оставшийся без попечения родителей _____

Обязуюсь предоставлять информацию об изменении: паспортных данных ребёнка, данных свидетельства о рождении ребёнка, данных о месте жительства, наименовании образовательного учреждения.

« _____ » _____ 20г.

Заявление принял _____ подпись _____ расшифровка _____

Ф.И.О. специалиста _____ должность _____ подпись _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА В СВЯЗИ С ЗАЧИСЛЕНИЕМ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ.

Я, _____ (Ф.И.О. родителя
(законного представителя) _____ (серия, номер
паспорта, кем, когда выдан)

(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 представителя 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, имя, 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, а также всем образовательным организациям исполнителям образовательных услуг, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:
 - 1) фотографической карточки обучающегося,
 - 2) данных о ранее полученном образовании обучающегося, 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 центру, исполнителям образовательных услуг на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка в информационную систему персонифицированного учета 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.

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: ГБОУ ДО РК «ДЦОТ», г. Стлферополь, пр-кт Кирова 51/52
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение: МБОУ «Белогорская СШ №4 им.Б.Чобан-заде», 297600, республика Крым, г.Белогорск, ул.Мамута Мусы, д.1.

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

_____ 20 года _____ подпись
расшифровка

В данном документе пронумеровано,
прошнуровано и скреплено печатью

листов

Директор МБОУ «Белогорская СПШ №4
им.Б.Чубан-заде» г. Белогорска Р.Крым

Д.Д.Муждабаева

