


МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДЕТСКИЙ ЦЕНТР ТУРИЗМА, КРАЕВЕДЕНИЯ И ЭКСКУРСИЙ
«ГОРИЗОНТ» ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД УФА
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

УТВЕРЖДЕНЫ
Педагогическим советом
Протокол № 3 от
«26» сентября 2016 года
Председатель
Педагогического совета,
Директор  Колина Е.А.

Приказ № 2 от «27» сентября 2016

ПРАВИЛА ПРИЕМА
В МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДЕТСКИЙ ЦЕНТР ТУРИЗМА, КРАЕВЕДЕНИЯ И ЭКСКУРСИЙ
«ГОРИЗОНТ» ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД УФА РБ

СОГЛАСОВАНО
Родительским комитетом
Протокол № 2 от «27» сентября 2016
СОГЛАСОВАНО
Советом учащихся
Протокол № 6 от «26» сентября 2016

Уфа-2016

Содержание

1.	Общие положения.....	1
2.	Общие требования к приему.....	2
3.	Порядок приема.....	4
4.	Заключительные положения.....	5
	Приложения	6-9

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема (далее – Правила) в муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Детский центр туризма, краеведения и экскурсий «Горизонт» городского округа город Уфа Республики Башкортостан (далее – Учреждение) разработаны в соответствии с действующим законодательством РФ, нормативными правовыми актами, регулирующими деятельность Учреждения, Уставом Учреждения и призваны регулировать порядок приема в Учреждение.

1.2. Настоящие Правила разработаны в целях обеспечения реализации прав граждан и иных лиц на освоение дополнительных общеобразовательных программ.

1.3. Учреждение объявляет прием для обучения по дополнительным общеобразовательным программам только при наличии лицензии на осуществление образовательной деятельности по соответствующим образовательным программам.

1.4. При приеме в Учреждение не допускаются ограничения по полу, расе, национальности, происхождению, отношению к религии, убеждениям, принадлежности к общественным организациям (объединениям), состоянию здоровья, социальному положению.

1.5. В Учреждение принимаются дети в возрасте преимущественно от 6 до 18 лет, проживающие на территории г. Уфы.

2. Общие требования к приему

2.1. Прием в Учреждение осуществляется в период комплектования с 01 сентября по 15 сентября, а также в течение всего календарного года при наличии свободных мест в объединениях. Количество учащихся на каждый учебный год закрепляется муниципальным заданием. Количество мест для приема по каждой образовательной программе определяется учебным планом образовательной программы, утверждаемым ежегодно.

2.2. Прием в объединения проводится в соответствии с условиями реализации дополнительной общеобразовательной программы, возрастными особенностями, независимо от уровня подготовки лиц по соответствующей направленности.

2.3. Прием лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в общем порядке. С лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья, по их заявлению или заявлению родителей (законных представителей) может проводиться индивидуальная работа по месту жительства.

2.4. Лица с ограниченными возможностями здоровья принимаются в Учреждение при наличии условий для коррекционной работы соответствующего профиля только с согласия заявителей. Обязательным для

приема лиц данной категории в Учреждение является медицинское заключение о состоянии здоровья с указанием возможности заниматься в объединениях по избранной направленности.

2.5. Реализация дополнительных общеобразовательных программ в рамках муниципального задания осуществляется на бесплатной основе за счет средств муниципального бюджета.

2.6. Учреждение вправе оказывать дополнительные платные образовательные услуги, выходящие за рамки финансируемых из муниципального бюджета образовательных программ, по договорам с физическими/юридическими лицами. Виды оказываемых платных дополнительных образовательных услуг определяются Уставом Учреждения в соответствии с лицензией в рамках действующего законодательства, порядок их оказания определяется Правилами оказания платных образовательных услуг.

3. Порядок приема

3.1. Прием в Учреждение лиц, достигших 14 лет, осуществляется по их заявлению.

Прием лиц, не достигших 14-летнего возраста, осуществляется по заявлению их родителей (законных представителей) установленной Учреждением формы (Приложение 1).

В заявлении указываются сведения об учащемся (одном из родителей, законном представителе).

3.2. К заявлению о приеме также прикладываются:

- медицинские документы о состоянии здоровья лица (при приеме на обучение по образовательным программам физкультурно-спортивной направленности);

- согласие на обработку персональных данных учащихся (Приложение 2);

3.3. При приеме лиц на обучение по дополнительным общеобразовательным программам за счет средств физических/юридических лиц помимо документов, указанных в п. 3.2 настоящих Правил, предоставляется копия квитанции об оплате платных образовательных услуг.

3.4. Учреждение вправе отказать в приеме в следующих случаях:

3.4.1. возраст ребенка не соответствует требованиям Устава МБОУ ДО ДЦТКЭ «Горизонт» и установленными действующими нормативами, в том числе СанПиН 2.4.4.3172-14;

3.4.2. по медицинским показаниям;

3.4.3. при отсутствии свободных мест.

3.5. Лицо считается принятым в Учреждение с момента издания директором Учреждения приказа о приеме лица на обучение (Приложение 3).

3.7. При приеме на обучение по дополнительным общеобразовательным программам Учреждение обязано ознакомить поступающих лиц или их родителей (законных представителей) со следующими документами:

- Уставом Учреждения;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащегося.

4. Заключительные положения

4.1 Настоящие Правила вступают в действие с момента издания директором Учреждения соответствующего приказа.

4.2 Изменения и дополнения в настоящие Правила могут быть внесены в связи с изменениями действующего законодательства.

4.3 Лица, виновные в нарушении норм настоящих Правил, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Приложение 1

Директору МБОУ ДО «_____»

Ф.И.О. директора

Ф.И.О. лица/родителя (законного представителя)

адрес проживания

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня /мою (моего) дочь (сына)

_____, «___» _____ г. р.,
Ф.И.О. полностью

в МБОУ ДО «_____» для освоения дополнительной
общеобразовательной программы в объединение _____.
название

Сведения об обучающемся:

-адрес (фактическое место проживания), домашний телефон	
-данные свидетельства о рождении или паспорта	
-сведения об обучении в образовательном учреждении, о классном руководителе	
Ф.И.О. матери, место работы, должность, телефон сотовый, рабочий	
-Ф.И.О. отца, место работы, должность, телефон сотовый, рабочий	

С документами:

- Уставом образовательного учреждения,
 - Лицензией на право ведения образовательной деятельности,
 - Положением о порядке обработки персональных данных,
 - Правилами поведения обучающихся МБОУ ДО «_____»
- ознакомлен

Дата заполнения

«___» _____ 20___ г.

подпись

расшифровка подписи

Заявление на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося МБОУ ДО « _____ »

Я, _____
Ф.И.О. матери, отца, опекуна и т.д.
проживающий(ая) по адресу: _____

Я, _____
Ф.И.О. матери, отца, опекуна и т.д.
проживающий(ая) по адресу: _____

_____ место регистрации: _____

_____ место регистрации: _____

_____ серия _____ номер _____
наименование документа, удостоверяющего личность

_____ серия _____ номер _____
наименование документа, удостоверяющего личность

выдан _____

выдан _____

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____
_____ (далее – Обучающийся),
Ф.И.О. полностью

Я, _____ (Ф.И.О. Обучающегося),
проживающий (ая) по адресу _____ (место регистрации)
_____ серия _____ номер _____ (наименование документа, удостоверяющего личность)
выдан _____

в соответствии с требованием ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных Обучающегося в МБОУ ДО « _____ » с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования
« _____ », _____ (далее – Оператор).
наименование юридический адрес

Цель обработки персональных данных: организация учебно-воспитательного процесса, создание информационных баз данных, мониторингов, проведение мероприятий по контролю качества образования, участие в конкурсах, соревнованиях разного уровня и других мероприятиях, осуществляемых Оператором в рамках уставной деятельности.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

1. Персональные данные Обучающегося (Ф.И.О., дата рождения, адрес, данные свидетельства о рождении или паспорта, сведения о страховом медицинском полисе, сведения об ИНН, СНИЛС, сведения о заграничном паспорте, сведения о состоянии здоровья, сведения об обучении в образовательном учреждении, фото и видеоизображения ребенка, сведения о промежуточной и итоговой аттестации).
2. Персональные данные законного представителя Обучающегося (Ф.И.О., адрес, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты доверенности или иного документа подтверждающего полномочия представителя).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых я даю согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), извлечение, использование, передача третьим лицам (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Доступ к персональным данным может предоставляться Обучающемуся, родителям (законным представителям) Обучающегося, административным и педагогическим работникам МБОУ ДО «_____», федеральным муниципальным органам управления образованием, а также учреждениям и организациям, с которыми взаимодействует Оператор в рамках уставной деятельности.

Я даю разрешение на публикацию фамилии, имени, отчества, фото, видеоизображения Обучающегося в связи с названиями и мероприятиями МБОУ ДО «_____», осуществляемыми в рамках уставной деятельности, а также публикация фотографий на сайте МБОУ ДО «_____».

Способ отзыва согласия: Данное согласие может быть отозвано в любое время по личному письменному заявлению, согласно п.2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие дано «__» _____ 20__ г. и действует до окончания обучения Обучающегося в МБОУ ДО «_____», но не более трех лет.

_____/_____
Подпись Обучающегося / Ф.И.О.

_____/_____
Подпись законного представителя Ф.И.О.

_____/_____
Подпись законного представителя Ф.И.О.

Бланк образовательного учреждения

О приеме

№ _____

« ____ » _____ 201__ г.

На основании заявления, в соответствии с Правилами приема в МБОУ ДО « _____ », п р и к а з ы в а ю:

1. Принять на обучение по дополнительной общеобразовательной программе в объединение « _____ » _____ направленности, нормативный срок обучения _____ лет, следующих лиц:

1) ФИО

2)

.....

1) Принять на обучение по дополнительной общеобразовательной программе в объединение « _____ » _____ направленности, нормативный срок обучения _____ лет, следующих лиц:

2) ФИО

3)

3.....

Директор

ФИО