

МКОУ Топчихинская средняя общеобразовательная школа №1  
имени Героя России Дмитрия Ерофеева

Рассмотрено  
Педагогический совет  
МКОУ Топчихинская СОШ №1  
им.Героя России Д.Ерофеева  
протокол №10 от 26.12.2023г

Утверждено  
приказом директора  
МКОУ Топчихинская СОШ №1  
им.Героя России Д.Ерофеева  
Т.В. Кравцова  
приказ №660 от 29.12.2023г

**Порядок  
приема на обучение по дополнительным  
общеобразовательным программам**

1. Настоящий порядок регламентирует правила приема обучающихся на обучение по дополнительным общеобразовательным программам (далее – Порядок) в МКОУ Топчихинская средняя общеобразовательная школа №1 имени Героя России Дмитрия Ерофеева (далее – Учреждение).
2. Прием обучающихся в учреждение разработаны в соответствии с нормами Конвенции о правах ребенка, Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. №273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с изменениями и дополнениями, Санитарными правилами СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи" утвержденными постановлением Главного санитарного врача РФ от 28.09.2020 №28, Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 09 ноября 2018 года №196 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Уставом учреждения.
3. Действие настоящего Порядка регулирует правила приема обучающихся на обучение по дополнительным общеобразовательным программам:
  - 3.1. за счет средств сертификата дополнительного образования (сертификат персонифицированного финансирования).
4. Правила приема обучающихся на обучение по дополнительным общеобразовательным программам за счет средств сертификата дополнительного образования (сертификат персонифицированного финансирования).
  - 4.1. Родители (законные представители) или заявитель (ребенок, достигший возраста 14 лет) подают заявление на получение сертификата дополнительного образования и оформляют электронную заявку.
  - 4.2. На адрес электронной почты родителя (законного представителя) или заявителя (ребенка, достигшего возраста 14 лет) высылается письмо с выпиской из реестра сертификатов с указанием уникального 10-значного номера, логином и паролем для входа в систему.
  - 4.3. В течение одного рабочего дня после поступления электронной заявки на получение сертификата дополнительного образования в учреждении создается запись в реестре сертификатов «Ожидающая запись».
  - 4.4. Далее родители (законные представители) или заявитель (ребенок, достигший возраста 14 лет) подают электронную заявку о зачислении на дополнительную общеобразовательную программу.
  - 4.5. Заявка на дополнительную общеобразовательную программу подается с помощью портала навигатора <https://yag.pfdo.ru>, через созданный личный кабинет (для входа в него используются логин и пароль, которые приходят на электронную почту родителя или заявителя).

4.6. Заявление на получение сертификата и обучение могут распечатываться родителями самостоятельно (образец на сайте школы). Заполненное и подписанное заявление на получение сертификата и обучение передаются в учреждение для их активации вместе с документами, перечисленными в приложении документа.

4.7. Оформление заявок на получение сертификата и обучение может осуществляться также и сотрудниками учреждения при личном обращении родителя (законного представителя) или заявителя (ребенка, достигшего возраста 14 лет)

4.8. Родители (законные представители) или заявитель (ребенок, достигший возраста 14 лет) предоставляют:

- копию свидетельства о рождении (паспорта ребенка с 14 лет);
- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или иного документа содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или пребывания;
- согласие родителей (законных представителей) ребенка или ребенка достигшего возраста 14 лет на обработку персональных данных в связи с включением ребенка в систему персонифицированного финансирования; (приложение №1)
- согласие родителей (законных представителей) ребенка на использование фото-видеоматериала (приложение №2)
- заявление о зачислении на обучение по дополнительным общеобразовательным программам (приложение №3)

4.9. На основании всех предоставленных документов должностное лицо осуществляющее прием производит подтверждение ребенка в электронной системе портала навигатора и оформляет договор об образовании на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в рамках персонифицированного финансирования

5. Основания для отказа в приеме ребенка в учреждение. Ребенку может быть отказано в приеме в учреждение по следующим основаниям:

- наличие медицинских или возрастных противопоказаний к освоению выбранной дополнительной общеобразовательной программы;
- отсутствие мест в группах обучающихся, занимающихся по выбранной дополнительной общеобразовательной программе (при этом ребенок может быть записан в резерв, при появлении вакансии будет предложено зачисление);
- представление родителем (законным представителем) ребенка заведомо недостоверных сведений или неполного пакета документов при подаче заявления ;

6. Прием на обучение оформляется приказом директора в течение 30 рабочих дней после приема документов.

7. Прием заявлений осуществляется с 1 августа до момента комплектования объединений.

8. На обучение по дополнительным общеобразовательным программам, принимаются обучающиеся в возрасте от 5 лет до 18 лет.

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

10. Прием на обучение в учреждение проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих.

11. В группы второго и более лет обучения может производиться набор детей, не обучающихся ранее, если при собеседовании выявлен уровень знаний, умений, навыков, соответствующих обучению по данной общеобразовательной программе

12. Каждый обучающийся имеет право заниматься в нескольких объединениях, переходить в процессе обучения из одного объединения в другое.

13. Зачисление детей на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в области физической культуры и спорта осуществляется при наличии справки от врача об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта.

14. В работе детских объединений при наличии условий и согласия руководителя объединения могут участвовать совместно с детьми их родители (законные представители) без включения в основной состав.

15. Учреждение знакомит родителей (законных представителей), поступающего (ребенка, достигшего возраста 14 лет) со своим Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Факт такого ознакомления фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребенка или ребенком, достигшим возраста 14 лет.

Зачислить в структурное подразделение МКОУ Топчихинской СОШ №1 имени Героя России Д.Ерофеева Центр образования естественно-научного профиля Точка роста с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(заполняется администрацией МКОУ Топчихинской СОШ №1 имени Героя России Дмитрия Ерофеева)

Директору МКОУ Топчихинской СОШ №1  
Имени Героя России Д.Ерофеева  
Кравцовой Т.В  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в структурное подразделение МКОУ Топчихинской СОШ №1 имени Героя России Д.Ерофеева Центр образования естественно-научного профиля "Точка роста" на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе \_\_\_\_\_ направленности \_\_\_\_\_

наименование программы \_\_\_\_\_  
моего ребенка \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество ребенка (полностью))*

**Форма обучения:** очная заочная. *(нужное подчеркнуть)*

Прошу предоставить особые условия обучения **(отметить при необходимости):**

обучение по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренное обучение; с использованием электронного обучения и (или) дистанционных образовательных технологий;

необходимы специальные условия для получения дополнительного образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или программой реабилитации ребенка-инвалида;

использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов,

использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования,

предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья *(указать)*

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом МКОУ Топчихинской СОШ №1 имени Героя России Дмитрия Ерофеева, правилами приема на обучение в структурное подразделение МКОУ Топчихинской СОШ №1 имени Героя России Дмитрия Ерофеева Центр образования естественно-научного профиля Точка роста, порядком и основаниями перевода и отчисления обучающихся, с содержанием дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программы, правилами внутреннего распорядка обучающихся, расписанием занятий, при составлении которого учтено мое мнение, другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. заявителя

О ребенке предоставляю следующие данные

Дата рождения ребенка	
Образовательная организация	
Класс	
№ сертификата ПФДО	
СНИЛС	
Свид. о рождении, или паспорт (данные: серия, номер, кем и когда выдан)	
Адрес проживания ребенка	
Контактный телефон ребенка	
WhatsApp	
E-mail ребенка (печатными буквами)	
ФИО (полностью) заявителя(матери/ отца/законного представителя)	
Паспорт законного представителя (данные: серия, номер, кем и когда выдан)	
Контактный телефон заявителя	
E-mail* заявителя(печатными буквами)	

\*E-mail используется для оперативного информирования родителей. Обратите внимание на необходимость и точность его написании.

Директору МКОУ Топчихинской СОШ №1  
имени Героя России Д.Ерофеева  
Кравцовой Т.В  
от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя  
(законного представителя)

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Настоящее соглашение оформляется в соответствии с требованиями  
Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года  
№ 152-ФЗ «О персональных данных».

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

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года,  
выдавший орган \_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

даю согласие структурному подразделению МКОУ Топчихинской СОШ №1 имени Героя  
России Д.Ерофеева Центр образования естественно-научного профиля "Точка роста" (далее -  
Центр) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку  
*моих персональных данных:*

ФИО, дата рождения, место рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющие личность  
(тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан), адрес места регистрации и  
фактического проживания, номер телефона, сведения о льготах, сведения о составе семьи,  
должность, адрес электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего положение  
законного представителя по отношению к ребенку,

*И данных моего (ей) сына (дочери, подопечного)*

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество сына (дочери, подопечного)

ФИО, дата рождения, место рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющие  
личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан), СНИЛС,  
реквизиты полиса ОМС, образовательное учреждение, адрес места регистрации и  
фактического проживания, номер телефона, адрес электронной почты, сведения о составе  
семьи.

Я предоставляю Центру право осуществлять *следующие действия* с персональными  
данными в документальных и электронных формах с использованием и без использования  
средств автоматизации: сбор, накопление, систематизацию, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), использование, распространение, (в том числе передача),  
обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных,  
*в целях* обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов,  
содействия в получении отдыха и оздоровления, обеспечения личной безопасности и  
обеспечения сохранности имущества.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами, устанавливающими порядок обработки  
персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие действует в течение 1 года с момента подписания.

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании  
моего письменного заявления.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**СОГЛАШЕНИЕ**  
на использование фото- и видеоматериала

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

соглашаюсь на равные права на использование фото-, видеоматериала, полученного в период оказания услуг по дополнительному образованию моего (ей) сына (дочери, подопечного) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения,

полученного в ходе проведения мероприятий, проводимых структурным подразделением МКОУ Топчихинской СОШ №1 имени Героя России Д.Ерофеева Центр образования естественно-научного профиля "Точка роста" (далее - Центр)

настоящим актом даю согласие на фото и видео съемку своего сына (дочери) в МКОУ Топчихинской СОШ №1 имени Героя России Д.Ерофеева, с дальнейшим использованием их в целях создания учебных материалов в печатном и электронном виде и размещением их на официальном портале образовательной организации (далее ОО) с целью всестороннего освещения деятельности учителей и ОО.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото и видео съемки моего сына (дочери), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, фото и видео материалов, а также осуществление любых иных действий. Фото и видео материалы моего ребенка могут быть напечатаны, изданы, использованы как в цвете, так и в монохроме, как полностью, так и в части, при использовании на ресурсе ОО.

Я, проинформирован(а), что съемка является безвозмездной.

ОО гарантирует, что Съемка и использование учебных и информационных материалов не будут порочить честь и достоинство Ребенка. Я согласен(на), что съемка не является вторжением в личную жизни ребенка. ОО обеспечивает обработку фото и видео материалов автоматизированным способом и осуществляет ее в соответствии с действующим законодательством РФ. ОО может подписывать Фото ребенка как именем Ребенка, так и вымышленным именем в описательных целях.

Подписывая настоящее соглашение я отказываюсь от прав на предварительный просмотр и одобрение готовых фотографий, слайдов, видеозаписей с изображением своего Ребенка (далее – материалы), полученных на съемке.

Я гарантирую, что не буду иметь на данные материалы никаких прав.

Данное Согласие имеет неограниченный срок действия.

Согласие может быть отозвано по моему письменному (устному) заявлению.

Я, подтверждаю, что, давая такое Согласие, я понимаю смысл, значение и обязательность договоренностей и действую по собственной воле, исключительно в интересах своего ребенка.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
/ \_\_\_\_\_ /

Дата

подпись

расшифровка