

Комитет по образованию  
Муниципального образования «Всеволожский муниципальный район»  
Ленинградской области  
Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа  
«Центр образования «Кудрово»»

ПРИНЯТО  
На Педагогическом совете  
МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово»  
Протокол № 1 от 27.08.2020

УТВЕРЖДЕНО  
приказом директора  
МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово»  
от 28.08.2020 № 269

**Правила**  
**приема, перевода и отчисления обучающихся**  
**в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово»»**

**1. Общие положения**

1.1. Правила приема, перевода и отчисления обучающихся в МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» (далее ОУ) разработаны в соответствии с

Федеральными законами «Об образовании в Российской Федерации» (№273-ФЗ от 29.12.12) и «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (№124-ФЗ от 24.07.98)

Федеральным проектом «Успех каждого ребенка» национального проекта «Образование», утвержденный президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24 декабря 2018 года №16;

Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 9 ноября 2018 года №196 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»,

Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 3 сентября 2019 года №467 «Об утверждении Целевой модели развития региональных систем дополнительного образования детей»;

Постановлением главного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 года «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (далее – СП 2.4.3648-20);

Распоряжением правительства Ленинградской области от 4 декабря 2020 года №902-р «О внесении изменения в распоряжение Правительства Ленинградской области от 29 июля 2019 года №488-р «О персонифицированном финансировании дополнительного образования детей в Ленинградской области» (далее – региональные правила);

Приказом комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 02.09.2019 года №41 «Об определении

регионального оператора системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей Ленинградской области»;

Распоряжением комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 06.06.2019 N1382-р «О региональной автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Ленинградской области»;

Распоряжением комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 08.10.2020 N 1697-р «Об утверждении порядка идентификации пользователей, организации документооборота в государственной автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Ленинградской области» и «Порядка работы с заявлениями, иными документами, предоставляемыми оператору персонифицированного финансирования дополнительного образования детей Ленинградской области»

Постановлением администрации МО ВМР ЛО от 07.10.2019 3262 «Об утверждении порядка зачисления на обучение по ДООП, реализуемым в муниципальных образовательных организациях муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области»;

Распоряжением комитета по образованию администрации МО «Всеволожский МР» ЛО от 19.08.2019 № 742 «О включении в региональную автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования» детей ЛО»

Распоряжением комитета по образованию администрации МО «Всеволожский МР» ЛО от 19.08.2019 № 736 «О создании муниципального модельного центра во Всеволожском районе ЛО»;

Распоряжением комитета по образованию администрации МО «Всеволожский МР» ЛО от 21.10.2019 № 951 «Об определении муниципального оператора системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей Ленинградской области во Всеволожском районе».

Уставом школы.

1.2. Настоящие Правила регламентируют порядок приема, перевода и отчисления обучающихся при организации их обучения по дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым ОУ за счет бюджетного финансирования разных уровней, в том числе и на дополнительные общеразвивающие программы, участвующие в системе персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (ПФДОД).

## **2. Правила приема обучающихся**

2.1. В объединения дополнительного образования принимаются обучающиеся МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово», изъявившие желание заниматься по одной или нескольким дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово».

2.2. В объединения дополнительного образования принимаются обучающиеся в возрасте преимущественно от 5 до 18 лет (включительно).

2.2.1. Для обучения по дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 5 до 18 лет, с соблюдением всех положений Правил персонифицированного финансирования Всеволожского муниципального района, утвержденного Распоряжением комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 08.10.2020 N 1697-р «Об утверждении порядка идентификации пользователей, организации документооборота в государственной автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Ленинградской области» и «Порядка работы с заявлениями, иными документами, предоставляемыми оператору персонифицированного финансирования дополнительного образования детей Ленинградской области».

2.2.2. При достижении детьми, ранее зачисленными на дополнительные общеразвивающие программы без использования сертификата ДО, предусмотренного Правилами персонифицированного финансирования МО «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области, родитель (законный представитель) обучающегося представляет в учреждение номер сертификата, о чем Учреждение незамедлительно вносит соответствующую запись в автоматизированную информационную систему персонифицированного финансирования «Навигатор дополнительного образования детей Ленинградской области» (далее АИС «Навигатор ДОД ЛО»).

2.3. Прием в ОУ осуществляется на основе свободного выбора родителями (законными представителями) и обучающимися дополнительной общеразвивающей программы с учетом срока ее освоения и возрастных ограничений.

2.4. Отношения ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» с обучающимися и их родителями (законными представителями) регулируются Уставом МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово».

2.5. Основное зачисление обучающихся в объединения дополнительного образования ОУ осуществляется в период с 15 августа по 15 сентября текущего года. При наличии свободных мест и с учетом движения контингента обучающихся в течение всего учебного года проводится доукомплектование групп.

2.6. Прием в объединения дополнительного образования осуществляется в очередном порядке по заявлению родителей (законных представителей) детей до 14 лет или по заявлению самих учащихся, начиная с

14 лет. Заявление установленного образца подается педагогу дополнительного образования выбранного объединения или представителю администрации, и не позднее трех рабочих дней со дня подачи заявления зачисление оформляется приказом директора.

2.7. При приеме в объединения дополнительного образования родители (законные представители) и обучающиеся, при достижении 14 лет, должны

быть ознакомлены с Уставом МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» с лицензией на осуществление образовательной деятельности с дополнительными общеразвивающими программами, Положением об организации дополнительного образования и настоящим Положением.

2.8. Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) обучающегося.

*В случае организации персонифицированного финансирования:*

2.8.1. Заявление о приеме в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» может быть направлено в электронной форме с использованием АИС «Навигатор ДОД ЛО». В заявлении о приеме в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» родители (законные представители) и обучающиеся, достигшие 14 лет, предоставляют сведения о номере сертификата ДО. В случае отсутствия у обучающегося сертификата ДО, родители (законные представители) и обучающиеся, достигшие 14 лет, одновременно с заявлением о приеме подают в ОУ заявление о включении в систему персонифицированного финансирования.

2.8.2. Одновременно с заявлением о приеме в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» родители (законные представители) и обучающиеся, достигшие 14 лет, подписывают согласие на обработку персональных данных обучающегося, его родителей (законных представителей).

2.8.3. При приеме в МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» с родителями (законными представителями) и обучающимися, достигшими 14 лет, заключается договор об образовании.

При поступлении заявления в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» и номера сертификата, ОУ незамедлительно вносит эти данные в АИС «Навигатор ДОД ЛО» и проверяет статус сертификата, номер которого предоставлен. В случае, если статус сертификата не предполагает его использования по выбранной образовательной программе, ребенок не подлежит зачислению. В ином случае решение о зачислении ребенка принимается в соответствии с настоящим Положением. Если при этом используемый сертификат имеет определенный номинал, то зачисление происходит по результатам заключения с использованием с АИС «Навигатор ДОД ЛО» соответствующего договора об образовании, форма которого установлена Оператором персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в ЛО (ГБУДО «Центр «Ладога» приложение 5).

МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» и/или заявление на подтверждение сертификата дополнительного образования. Такие лица обязаны произвести все необходимые действия по подтверждению персональных данных обучающегося, его родителей (законных представителей), и /или по подтверждению сертификата дополнительного образования, и/или по определению номинала сертификата дополнительного образования, и/или по обработке заявления о приеме в ОУ, включая, если

необходимо, формирование договора на образование. Данные таких лиц сохраняются в АИС «Навигатор ДОД ЛО» для целей осуществления контроля.

2.9. В заявлении, написанном как от имени родителя (законного представителя), так и от имени самого учащегося, в обязательном порядке дается согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» (№152-ФЗ от 27.07.06). Это производится в целях содействия обучению учащегося по дополнительной общеразвивающей программе, обеспечения его участия в выставках, конкурсах, олимпиадах, соревнованиях, конференциях и семинарах, проводимых на муниципальном, региональном, федеральном и международном уровнях. Согласие выдается на период обучения ребенка в ОУ и может быть отозвано в любой момент. Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся к ребенку как субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, адрес, фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей), образовательная организация, класс, фото. Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, (в том числе передача в организации, контролируемые образовательный процесс), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными, в том числе публикации в средствах печатных и электронных СМИ (образовательных веб-сайтах) следующей информации о ребенке: фамилия, имя, класс, школа, фото. Необходимость публикации данных в СМИ возникает только в случае результативного участия в выставках, конкурсах, олимпиадах, соревнованиях, конференциях и семинарах, проводимых на муниципальном, региональном, федеральном и международном уровнях и подаче документов на грантовую поддержку. В соответствии со статьей 19 «Меры по обеспечению безопасности персональных данных при обработке» названного федерального закона ОУ принимает необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

2.10. При приеме в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» родители (законные представители) и учащиеся, достигшие 14 лет, должны быть ознакомлены с Уставом МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово», лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка учащихся и настоящими Правилами. Все документы для ознакомления учащихся их родителей (законных представителей) размещаются на информационном сайте МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово».

2.11. При приеме в объединения физкультурно-спортивной, хореографической направленности необходимо дополнительно представить медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка и об отсутствии

противопоказаний для занятий по выбранной дополнительной общеразвивающей программе.

2.12. Прием учащегося в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» оформляется приказом директора на основании представленных документов и доводится до сведения родителей (законных представителей) и учащихся, достигших 14 лет.

2.13. Прием в учреждении учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов осуществляется на общих основаниях. Для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» организует образовательный процесс по адаптированным дополнительным общеразвивающим программам с учетом особенностей психофизического развития указанных категорий учащихся.

2.14. Для наиболее полного удовлетворения запросов обучающихся и их родителей (законных представителей) наряду с очной формой дополнительные общеразвивающие программы могут частично или полностью реализовываться в режиме дистанционного обучения.

2.15. Каждый обучающийся имеет право заниматься по нескольким дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым в объединениях ОУ.

2.16. Родителям (законным представителям) детей до 14 лет, а также обучающимся с 14 лет может быть отказано в зачислении в объединения в следующих случаях:

–Отсутствие свободных мест в объединении, реализующем выбранную дополнительную общеразвивающую программу;

–При наличии медицинского заключения о состоянии здоровья обучающегося, препятствующего занятиям выбранной направленности;

–Несоответствия поступающего возрастной группе, прописанной в дополнительной общеразвивающей программе.

*В случае персонифицированного финансирования:*

- Количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимального установленного локальными актами ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово».

- установление по результатам проверки посредством АИС «Навигатор ДОД ЛО» невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия достаточного номинала сертификата дополнительного образования является основанием для отказа в приеме на обучение по выбранной программе с использованием сертификата дополнительного образования.

2.17. Изменения движения контингента обучающихся отслеживаются ежемесячно и фиксируются соответствующими приказами директора, оформляемыми в начале и середине месяца в зависимости от поступающих заявлений.

2.18. В летнее каникулярное время комплектование контингента учащихся осуществляется исходя из запроса детей и их родителей (законных представителей) на дополнительное образование, при этом образовательный

процесс предполагает обучение по краткосрочным дополнительным общеразвивающим программам.

### **3. Правила перевода учащихся**

3.1. Перевод учащихся с одного года обучения на другой осуществляется на основе выполнения ими промежуточной аттестации, предусмотренной требованиями дополнительной общеразвивающей программы, и оформляется приказом директора ОУ.

3.2. По письменному заявлению родителей (законных представителей), заявление может быть направлено в электронной форме с использованием АИС «Навигатор ДОД ЛО», обучающегося с 14 лет допускается его перевод в течение учебного года из одного объединения в другое (в том числе разной направленности) при наличии свободных мест в выбранном объединении. Заявление пишется на имя директора (при определенных условиях в электронном виде) и согласовывается с педагогом того объединения, в которое планирует перевестись обучающийся.

### **4. Правила отчисления**

4.1. Обучающийся может быть отчислен из объединения дополнительного образования в связи с завершением обучения по дополнительной общеразвивающей программе или досрочно.

4.2. Досрочное отчисление обучающегося производится в следующих случаях:

4.2.1. По инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося;

4.2.2. Добровольного желания обучающегося, достигшего возраста 14 лет и старше, оформленного в виде заявления (Приложение 3);

4.2.3. Наличия медицинского заключения о состоянии здоровья обучающегося, препятствующего его дальнейшему обучению;

4.2.4. Систематических пропусков занятий без уважительных причин в течение длительного времени (более двух месяцев);

4.2.5. Совершения противоправных действий, неоднократных грубых нарушений Устава, Правил внутреннего распорядка учащихся;

4.2.6. Закрытия детского объединения при невозможности дальнейшего исполнения трудовой деятельности педагогом конкретного объединения (увольнение, декретный отпуск, длительная нетрудоспособность по медицинским показаниям) и при отсутствии возможности замены его другим педагогом;

4.2.7. В случае наступления непредвиденных и непреодолимых обстоятельств (фор-мажор), которые делают невозможной дальнейшую реализацию дополнительной общеразвивающей программы объединения, в том числе в случае ликвидации организации.

4.3. При возникновении оснований для отчисления, обучающегося по пунктам 4.2.3, 4.2.4, 4.2.5 педагог дополнительного образования должен подать заместителю директора по дополнительному образованию соответствующую служебную записку и одновременно проинформировать обучающегося и родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося о

подготовке документов к отчислению. У родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося есть возможность в течение 5 дней после даты подачи служебной записки педагогом и получения соответствующей информации об этом факте принять меры по приостановке процесса отчисления обучающегося.

4.4. Отчисление обучающегося из объединения дополнительного образования на основании служебной записки педагога дополнительного образования оформляется приказом директора и в течение 7 дней доводится устно или с использованием электронных средств связи до сведения учащегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося.

4.5. В случае досрочного отчисления обучающегося, педагог делает соответствующую запись в журнале учета работы детского объединения с указанием номера приказа на отчисление.

4.6. Досрочное отчисление по желанию обучающегося, достигшего 14-летнего возраста, или по инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося не влечет за собой возникновения каких-либо дополнительных, в том числе материальных, обязательств родителей (законных представителей) обучающегося перед ОУ.

4.7. Отчисление обучающихся из объединения дополнительного образования в связи с завершением обучения по дополнительной общеразвивающей программе оформляется приказом директора ОУ.

4.8. При отчислении обучающегося из объединения дополнительного образования в связи с завершением обучения по дополнительной общеразвивающей программе ему выдается документ (свидетельство или удостоверение) об окончании обучения по соответствующей дополнительной общеразвивающей программе, если это предусмотрено программой.

4.9. При досрочном отчислении обучающегося из объединения дополнительного образования по заявлению его родителей (законных представителей) (Приложение 3) или личному заявлению обучающегося (Приложение 4) (заявление может быть направлено в электронной форме с использованием АИС «Навигатор ДОД ЛО») ему может быть выдана справка о прохождении обучения по соответствующей дополнительной общеразвивающей программе.

4.10. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами ОУ, прекращаются с даты его отчисления из объединения ОДОД ОУ.

## **5. Порядок урегулирования спорных вопросов**

5.1. Спорные вопросы по приему и отчислению обучающихся, возникающие между родителями (законными представителями) обучающегося и администрацией ОУ, регулируется Комиссией по урегулированию споров между участниками образовательных отношений.

5.2. В случае отказа родителя (законного представителя) от вхождения его ребенка или обучающегося достигшего 14 лет в систему

персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, родитель (законный представитель) пишет соответствующее заявление в свободной форме на имя директора МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово».

## Приложения

рег.№ \_\_\_\_\_

Директору МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово»  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество полностью  
родителя (законного представителя) учащегося)*  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспорт:серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» моего ребёнка\*,

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество учащегося)*

в детское объединение \_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_ дополнительной \_\_\_\_\_ общеразвивающей  
программе\* \_\_\_\_\_

*(наименование дополнительной общеразвивающей программы)*

\_\_\_\_\_  
*(направленность дополнительной общеразвивающей программы)*

#### **Сведения о ребенке:**

дата рождения\*: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года,

СНИЛС\* \_\_\_\_\_,

Свидетельство \_\_\_\_\_

рождения\* \_\_\_\_\_

*(номер, кем и когда выдано)*

Ребенок обучается\* \_\_\_\_\_

*(ОУ, класс)*

Адрес регистрации\*: \_\_\_\_\_

Адрес проживания\*: \_\_\_\_\_

У ребенка нет/есть ограничения по здоровью\* \_\_\_\_\_

*(указать какие)*

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами приема, перевода и отчисления обучающихся в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово», с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

**Заявитель-родитель (законный представитель)**

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя\*))

Контактный телефон\* \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Место работы, должность\* \_\_\_\_\_

**Достоверность и полноту указанных данных подтверждаю.**

В соответствии с Федеральным законом « О персональных данных» (№152-ФЗ от 27.07.06) даю свое согласие ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» на обработку моих/моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующему законодательству РФ. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. фото и видеосъемку моего ребёнка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребёнка на официальном сайте образовательной организации в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях образовательной организации: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Примечание: поля, отмеченные \*, обязательны для заполнения.

Принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

рег.№ \_\_\_\_\_

Директору МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово»  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью  
родителя (законного представителя) учащегося)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» меня\*,

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

в детское объединение \_\_\_\_\_  
по \_\_\_\_\_ дополнительной \_\_\_\_\_ общеразвивающей  
программе\* \_\_\_\_\_

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

\_\_\_\_\_ (направленность дополнительной общеразвивающей программы)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами приема, перевода и отчисления обучающихся в ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово», правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» (№152-ФЗ от 27.07.06) даю свое согласие ОДОД МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» на обработку моих и моей семьи персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующему законодательству РФ.

**Сведения обо мне:**

дата рождения\*: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года,

СНИЛС\* \_\_\_\_\_,

Паспорт\* \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдано)

Обучаюсь\* \_\_\_\_\_

(ОУ, класс)

Адрес регистрации\*: \_\_\_\_\_

Адрес проживания\*: \_\_\_\_\_

У меня нет/есть ограничения по здоровью\* \_\_\_\_\_,

**Согласовано с родителем (законного представителем)**

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя\*))

Не возражаю против зачисления \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество учащегося)

Контактный телефон\* \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Место работы, должность родителя\* \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

**Достоверность и полноту указанных данных подтверждаю.**

Примечание: поля, отмеченные \*, обязательны для заполнения.

Принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ВКЛЮЧЕНИЕ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ №

Я, \_\_\_\_\_, прошу включить моего  
(Ф.И.О.)  
ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей \_\_\_\_\_.  
(название муниципалитета)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, НА ВКЛЮЧЕНИЕ В СИСТЕМУ  
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО  
ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ №

Я, \_\_\_\_\_, прошу включить меня  
(Ф.И.О.)

в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей  
\_\_\_\_\_  
(название муниципалитета)

Дата рождения \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_  
(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного  
финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без  
исключения положения указанных Правил.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСониФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес родителя (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 интересов ребенка при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, 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, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, 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 и модельным центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта персонифицированного финансирования в информационную систему персонифицированного финансирования 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 системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

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: \_\_\_\_\_

Муниципальный опорный центр: \_\_\_\_\_

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

\_\_\_\_\_

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *расшифровка*

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА,  
ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ  
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ  
РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,
- 2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, 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 и модельным центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- 4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: \_\_\_\_\_

Муниципальный опорный центр: \_\_\_\_\_

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

\_\_\_\_\_

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, ОБ  
ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД

№

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА<sup>1</sup>:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
ТЕЛЕФОН	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
№ КЛАССА 20/21 УЧ.ГОД	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
ТЕЛЕФОН <sup>2</sup>	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА <sup>2</sup>	

Прошу определить на 2020 год номинал указанного выше сертификата дополнительного образования с учетом Программы персонифицированного финансирования муниципального образования «Всеволожский муниципальный район Ленинградской области на соответствующий год.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил, включая, но не ограничиваясь, правилами получения и использования сертификата дополнительного образования с определенным номиналом.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись* / *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____

<sup>1</sup> Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

<sup>2</sup> Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет

Подпись \_\_\_\_\_

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО  
ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, О ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩУЮ  
ПРОГРАММУ, РЕАЛИЗУЕМУЮ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО  
ФИНАНСИРОВАНИЯ

Поставщику образовательных услуг

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ №

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА<sup>3</sup>:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
ТЕЛЕФОН	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
№ КЛАССА 20/21 УЧ.ГОД	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
ТЕЛЕФОН <sup>4</sup>	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА <sup>2</sup>	

СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ:

НАИМЕНОВАНИЕ, ID ПРОГРАММЫ	
НАИМЕНОВАНИЕ ГРУППЫ	
ДАТЫ НАЧАЛА И ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ	

<sup>3</sup> Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

<sup>4</sup> Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет

КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	
СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ ЗА ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ	

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеразвивающей программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами \_\_\_\_\_ (наименование поставщика образовательных услуг).

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании (твердой оферты), текст которого размещен моем личном кабинете в информационной системе персонализированного финансирования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ОСВОЕНИЕМ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
В РАМКАХ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ, НА ОСНОВАНИИ СЕРТИФИКАТА  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

(дается при освоении программы в рамках персонифицированного финансирования лицом,  
ранее включенным в систему персонифицированного финансирования)

Я, \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

являющийся родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося – субъекта персональных данных)

обучающегося по образовательной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в организации (у индивидуального предпринимателя), осуществляющей обучение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование организации (индивидуального предпринимателя))

реализуемой в рамках персонифицированного финансирования на основании сертификата  
дополнительного образования, даю с целью эффективной организации обучения по  
образовательной программе согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,
- 2) фотографической карточки обучающегося,
- 3) данных свидетельства о рождении (паспорта) обучающегося,
- 4) данных о ходе освоения и результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 5) данных о ранее полученном образовании обучающегося, получаемом ином образовании обучающегося,
- б) 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, организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательной программе на основании заключенного договора об образовании.

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 модельному и муниципальному опорному центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: \_\_\_\_\_

Муниципальный опорный центр: \_\_\_\_\_

(наименование, адрес)

Поставщик образовательных услуг:

\_\_\_\_\_

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

С локальными нормативными актами, устанавливающими порядок обработки персональных данных в образовательной организации, реализующей образовательную программу, ознакомлен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*подпись*

*расшифровка*