

Комитет по образованию администрации  
Всеволожского муниципального района  
Ленинградской области  
**Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа  
«Центр образования «Кудрово»**

ПРИНЯТО  
На Педагогическом совете  
МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово»  
Протокол № 1 от 29.08.2024

УТВЕРЖДЕНО  
приказом директора  
МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово»  
от 30.08.2024 № 584

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

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема, перевода и отчисления обучающихся (далее - Правила) в отделение дополнительного образования детей (далее ОДОД) МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово» Всеволожского района» (далее - ЦО «Кудрово») регламентируют порядок и основания приема, перевода и отчисления обучающихся при организации их обучения по дополнительным общеразвивающим программам (далее - ДОП), в том числе адаптированным дополнительным общеразвивающим программам (далее - АДОП), реализуемым в ОДОД ЦО «Кудрово» за счет бюджетного финансирования разных уровней, в том числе в рамках системы персонифицированного финансирования с применением социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» (далее социальные сертификаты), а также за счет средств заказчиков (физических и юридических лиц) в форме оказания платных образовательных услуг.

1.2. Правила разработаны в соответствии с:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 13 июля 2020 года № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере»;
- 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 27 июля 2022 года № 629 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»; постановлением Правительства Российской Федерации от 20.09.2020 № 1441 «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг»;
- постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 года № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
- Уставом ЦО «Кудрово»,
- приказом ЦО «Кудрово» от 30.08.2024 № 584 «Об утверждении Порядка работы с заявлениями, иными документами, предоставляемыми муниципальному оператору персонифицированного финансирования дополнительного образования детей»;
- иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Ленинградской области, Всеволожского муниципального района, содержащими нормы, регулирующие отношения в сфере образования в части организации приема, перевода и отчисления обучающихся при реализации ДОП и АДОП.

1.3. Настоящее Положение определяет порядок приема, перевода и отчисления обучающихся в ОДОД ЦО «Кудрово»; алгоритм действий администрации и педагогических работников ОДОД ЦО «Кудрово», родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся и детей, достигших возраста 14 лет, при приеме, переводе и отчислении обучающихся.

1.4. Положение разработано в целях создания условий, обеспечивающих соблюдение прав детей на получение дополнительного образования, координации деятельности ОДОД ЦО «Кудрово» по приему, переводу и отчислению обучающихся.

## 2. Порядок и основания приема обучающихся

2.1. В ОДОД ЦО «Кудрово» принимаются дети в возрасте преимущественно от 5 до 18 лет, проживающие на территории Всеволожского района и обучающиеся в ЦО «Кудрово» на основе свободного выбора родителями (законными представителями) и обучающимися ДОП с учетом их содержания, сроков освоения, возрастных и иных ограничений.

2.2. К зачислению для освоения ДОП (АДОП), реализуемых в ОДОД ЦО «Кудрово», в том числе в форме оказания платных образовательных услуг, допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования и независимо от уровня их подготовки по выбранному направлению.

2.3. Для обучения по ДОП (АДОП), реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования с применением социальных сертификатов, принимаются дети от 5 до 18 лет. Прием на обучение в этом случае осуществляется с соблюдением требований Правил формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей, утвержденных постановлением администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области от 02.08.2023 №197 «Об утверждении Требований к условиям и порядку оказания муниципальной услуги в социальной сфере «Реализации дополнительных общеразвивающих программ» в муниципальном образовании Всеволожский муниципальный район Ленинградской области в соответствии с социальным сертификатом» (далее — Правила формирования социальных сертификатов).

2.4. При достижении возраста 5 лет детьми, ранее зачисленными на ДОП без использования социального сертификата, данные об обучающемся вносятся в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Ленинградской области» (далее — ИС «Навигатор ДОД ЛО») в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей во Всеволожском муниципальном районе, утвержденными постановлением администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области от 08.02.2021 №324 «Об утверждении Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в муниципальном образовании «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области» (в редакции от 07.04.2022 №1248) (далее — Правила персонифицированного учета), а в случаях, предусмотренных Правилами формирования социальных сертификатов, обучающемуся формируется социальный сертификат, при этом данные о его получателе включаются в реестр получателей социального сертификата.

2.5. Действия, перечисленные в п. 2.4, осуществляются при условии предоставления родителями (законными представителями) обучающегося согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов и Правилами персонифицированного учета.

В случае, если заявитель при обращении отказывается от обработки его данных и данных обучающегося посредством ИС «Навигатор ДОД ЛО», реестровая запись о получателе социального сертификата обезличивается, его персональные данные в информационную систему не заносятся.

2.6. Прием в ОДОД ЦО «Кудрово» по любым формам финансирования ДОП (АДОП) производится на основании заявления о приеме на обучение в ОДОД ЦО «Кудрово», подаваемого обучающимся, достигшим возраста 14 лет, или родителями (законными представителями) обучающегося, не достигшего возраста 14 лет.

2.7. При приеме в ОДОД ЦО «Кудрово» родители (законные представители) или обучающиеся, при достижении ими возраста 14 лет, должны быть ознакомлены с Уставом ОДОД ЦО «Кудрово», лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка учащихся и настоящими Правилами. Все документы для ознакомления обучающихся и их родителей (законных представителей) размещены на официальном сайте ЦО «Кудрово» в разделе ОДОД.

2.8. Заявление о зачислении на обучение по ДОП (АДОП), в том числе заявление о зачислении на обучение по ДОП в соответствии с социальным сертификатом, может быть направлено в электронном виде посредством заполнения экранных форм в личном кабинете заявителя в информационной системе или подано на бумажном носителе в ОДОД.

К заявлению о зачислении на обучение, подаваемому впервые, прилагаются следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность ребенка;
- 2) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;
- 3) свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- 4) копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего данные о номере СНИЛС ребенка;
- 5) согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов.

2.9. При отсутствии у обучающегося социального сертификата после получения заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, реализуемой в соответствии с социальным сертификатом, ОДОД ЦО «Кудрово» обеспечивает предоставление Муниципальному модельному центру дополнительного образования детей Всеволожского района, определенному в соответствии с Правилами формирования социальных сертификатов оператором реестра получателей социального сертификата (далее — оператор реестра) сведений, необходимых для формирования обучающемуся социального сертификата при условии предоставления родителями (законными представителями) обучающегося согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов. В случае отказа заявителя от обработки данных посредством ИС «Навигатор ДОД ЛО», реестровая запись о получателе социального сертификата обезличивается.

2.10. Образовательные отношения между ОДОД ЦО «Кудрово» и обучающимся, достигшим возраста 14 лет, или родителями (законными

представителями) ребенка младше 14 лет оформляются договором об образовании.

2.11. При приеме в ОДОД ЦО «Кудрово» на обучение по ДОП, включенным в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и реализуемым в соответствии с социальным сертификатом, с обучающимися, достигшими возраста 14 лет, либо с родителями (законными представителями) обучающихся заключается договор об образовании (договор об оказании муниципальной услуги в социальной сфере) по форме, установленной органом местного самоуправления Всеволожского района, определенным в качестве уполномоченного органа в силу требований Федерального закона от 13.07.2020 № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» (далее — уполномоченный орган).

2.12. для обеспечения возможности правильного выбора образовательной программы до заключения договора об образовании и в период его действия ОДОД ЦО «Кудрово» предоставляет достоверную информацию об учреждении, о реализуемых ДОП, в том числе с применением социальных сертификатов, а также об оказываемых платных образовательных услугах.

2.13. Стоимость платных образовательных услуг, оказываемых в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере, формируется в соответствии с частью 5 статьи 20 Федерального закона от 13.07.2020 № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» и представляет собой разницу между стоимостью образовательной услуги и доступным объемом оказания муниципальной услуги в социальной сфере, установленным социальным сертификатом. В таком случае получатель социального сертификата либо его законный представитель возмещает разницу за счет собственных средств в соответствии с договором об образовании, заключаемым в соответствии с частью 5 статьи 21 указанного Федерального закона.

2.14. ОДОД ЦО «Кудрово» доводит до заказчика образовательной услуги информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

2.15. Информация, предусмотренная пп. 2.12., 2.13., 2.14. настоящего Положения предоставляется ОДОД ЦО «Кудрово» в месте фактического осуществления образовательной деятельности.

2.16. Основное зачисление обучающихся осуществляется в период с 25 августа по 14 сентября текущего года. При наличии свободных мест и с учетом

движения контингента обучающихся в течение всего учебного года проводится доукомплектование объединений (зачисление на вакантные места).

Прием обучающихся в ОДОД ЦО «Кудрово» в течение учебного года в группы первого, второго и последующих годов обучения возможен при условии успешного прохождения собеседования и/или выполнения зачетного задания, предусмотренного ДОП.

2.17. Прием обучающихся для освоения ДОП физкультурно-спортивной направленности и хореографического профиля осуществляется при отсутствии противопоказаний к занятиям соответствующего вида деятельности.

2.18. Прием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов производится на основании заявления обучающегося, достигшего 14 лет, или родителей (законных представителей) детей младше 14 лет при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации инвалида. Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов ОДОД ЦО «Кудрово» организует образовательный процесс по АДОП при возможности их реализации с учетом особенностей психофизического развития указанных категорий обучающихся.

2.19. При приеме на обучение ОДОД ЦО «Кудрово», для обеспечения учета образовательной траектории обучающегося, вносит информацию об указанном зачислении на обучение в ИС «Навигатор ДОД ЛО» независимо от факта использования социального сертификата для обеспечения реализации ДОП.

2.20. ОДОД ЦО «Кудрово» назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в ОДОД ЦО «Кудрово». Такие лица обязаны предоставить в адрес уполномоченного органа идентификатор (номер) реестровой записи о получателе социального сертификата в реестре получателей социального сертификата; идентификатор (номер) социального сертификата либо сведения об отсутствии у заявителя социального сертификата; идентификатор (номер) ДОП; дату планируемого начала освоения обучающимся ДОП.

2.21. Каждый обучающийся имеет право быть принятым в несколько объединений. В работе детских объединений могут участвовать (совместно с детьми) их родители (законные представители) обучающихся без включения в основной состав при наличии условий и согласия (согласования) руководителя объединения.

2.22. Прием обучающихся в ОДОД ЦО «Кудрово» оформляется приказом директора.

2.23. В приеме в ОДОД ЦО «Кудрово» может быть отказано в следующих случаях:

- состояние здоровья, которое не позволяет ребенку обучаться в выбранном объединении; – несоответствие избранного объединения возрасту ребенка;

- полная укомплектованность объединения (отсутствие вакантных мест);
- количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимально установленного локальным актом ОДОД ЦО «Кудрово» для открытия группы;
- установление по результатам проверки посредством ИС «Навигатор ДОД ЛО» невозможности использования представленного социального сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствие доступного остатка номинала социального сертификата.

### 3. Порядок и основания перевода обучающихся

3.1. Обучающиеся, полностью освоившие ДОП текущего учебного года, переводятся на следующий учебный год на основании итогов промежуточной аттестации и приказа директора ОДОД ЦО «Кудрово».

3.2. В случае расформирования детского объединения в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь или увольнение педагога, расформирование учебной группы в виду несоответствия количества обучающихся нормативам и т.д.) обучающемуся, при наличии свободных мест, предоставляется право перевода в другое детское объединение ОДОД ЦО «Кудрово».

3.3. В течение учебного года обучающийся, по собственному желанию, имеет право на перевод в другую группу, другое объединение ОДОД ЦО «Кудрово» при наличии свободных мест.

3.4. Перевод обучающегося в другую группу, другое объединение ОДОД ЦО «Кудрово» осуществляется при наличии заявления от родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося, личного заявления обучающегося, достигшего возраста 14 лет, на основании которого издается приказ директора ОДОД ЦО «Кудрово» о переводе.

Заявление подается на имя директора ОДОД ЦО «Кудрово» в свободной форме и согласовывается с педагогом дополнительного образования того объединения, в которое планирует перевестись обучающийся.

### 4. Порядок и основания отчисления обучающихся

4.1. Основанием для отчисления обучающегося является:

- выраженное волеизъявление обучающегося (при наличии заявления от обучающегося старше 14 лет и (или) родителя (законного представителя); – обращение родителя (законного представителя) обучающегося или обучающегося, достигшего возраста 14 лет, с отказом от использования социального сертификата; невыполнение обучающимся учебного плана, в том числе систематический пропуск занятий без уважительных причин в течение длительного времени (более двух месяцев);
- окончание полного курса освоения ДОП;

- медицинское заключение, исключающее возможность дальнейшего продолжения обучения в ОДОД ЦО «Кудрово»;
- применение к обучающемуся, достигшему возраста 15 лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания;
- совершение противоправных действий, неоднократных грубых нарушений Устава, Правил внутреннего распорядка учащихся;
- по инициативе заказчика образовательной услуги при отказе от исполнения договора об образовании в случае выявления существенного недостатка оказанной платной образовательной услуги или иных существенных отступлений ОДОД ЦО «Кудрово» от условий договора об образовании, в том числе нарушения сроков реализации услуг;
- невозможность надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) обучающегося;
- по инициативе ОДОД ЦО «Кудрово» в случае просрочки оплаты стоимости платной образовательной услуги;
- закрытие объединения при невозможности дальнейшего исполнения трудовой деятельности педагогом дополнительного образования конкретного объединения (увольнение, ожидаемая длительная нетрудоспособность по медицинским показаниям) и при отсутствии возможности замены его другим педагогом дополнительного образования;
- в случае наступления непредвиденных и непреодолимых обстоятельств (форс-мажор), которые делают невозможной дальнейшую реализацию дополнительной общеразвивающей программы объединения, в том числе в случае ликвидации/реорганизации ОДОД ЦО «Кудрово».

4.2. Отчисление обучающегося производится приказом директора ОДОД ЦО «Кудрово».

4.3. При отчислении обучающегося, использующего для обучения социальный сертификат, ОДОД ЦО «Кудрово» в течение одного рабочего дня направляет информацию об этом факте в адрес уполномоченного органа.

4.4. Заявление на отчисление пишется родителем (законным представителем) обучающегося младше 14 лет или самим обучающимся старше 14 лет в свободной форме и доводится до руководителя детского объединения в любом виде, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационных средств связи. После получения информации об однозначном желании родителя (законного представителя) обучающегося младше 14 лет или обучающегося старше 14 лет прекратить процесс обучения по ДОП, педагог дополнительного образования подает служебную записку на имя руководителя структурного подразделения или заместителя директора по учебно-воспитательной работе ОДОД ЦО «Кудрово» для оформления соответствующих распорядительных документов об отчислении конкретного обучающегося.



4.5. Отчисление по желанию родителя (законного представителя) обучающегося младше 14 лет или обучающегося старше 14 лет не влечет за собой возникновения каких-либо дополнительных, в том числе материальных, обязательств перед ОДОД ЦО «Кудрово», кроме случаев совершения противоправных действий, грубых нарушений, следствием которых явилась умышленная порча имущества ОДОД ЦО «Кудрово».

4.6. При отчислении учащегося из ОДОД ЦО «Кудрово» в связи с полным завершением обучения, ему выдается свидетельство о дополнительном образовании, если это предусмотрено в конкретной ДОП.

4.7. При досрочном отчислении обучающегося из ОДОД ЦО «Кудрово» на его имя может быть выдана справка о прохождении обучения по соответствующей ДОП на основании устного заявления родителя (законного представителя) обучающегося младше 14 лет или самого обучающегося старше 14 лет.

4.8. Ребенок, ранее отчисленный из детского объединения ОДОД ЦО «Кудрово», может быть повторно зачислен в установленном порядке для продолжения обучения в этом же или другом детском объединении ОДОД ЦО «Кудрово», за исключением случая, когда отчисление было применено к обучающемуся, достигшему возраста 15 лет, как мера дисциплинарного взыскания за совершение неоднократных грубых нарушений Устава, Правил внутреннего распорядка учащихся и других противоправных действий.

## 5. Порядок урегулирования спорных вопросов

5.1. Спорные вопросы по приему, переводу и отчислению обучающихся, возникающие между родителями (законными представителями) обучающегося младше 14 лет, самими обучающимися от 14 лет и старше, педагогическими работниками и администрацией ОДОД ЦО «Кудрово», регулируются Комиссией по урегулированию споров между участниками образовательных отношений.

## 6. Заключительные положения

6.1. Настоящие Правила вступают в силу со дня их утверждения.

6.2. Изменения и дополнения в настоящие Правила вносятся и принимаются на заседании педагогического совета ОДОД ЦО «Кудрово».

## Приложения

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

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

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

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ №

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 _____ УЧ.ГОД	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
ТЕЛЕФОН <sup>2</sup>	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА <sup>2</sup>	

<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

СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ:

НАИМЕНОВАНИЕ, ID ПРОГРАММЫ	
НАИМЕНОВАНИЕ ГРУППЫ	
ДАТЫ НАЧАЛА И ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ	
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 МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово».

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 персонифицированного финансирования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

СОГЛАСИЕ 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,
- 6) 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

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

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.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ 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.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ 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>3</sup>:

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

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

<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