

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА  
«СВЕРДЛОВСКИЙ ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ»

Принято  
на заседании  
педагогического совета  
протокол № 7 от 27.05.2021г.

Утверждено  
приказом директора  
МОУ «СОШ «Свердловский ЦО»  
№ 135 ОД от 27 .05.2021 г.

**Правила приема  
на обучение по дополнительным общеразвивающим  
программам различной направленности  
Муниципального общеобразовательного учреждения  
«Средней общеобразовательной школы  
«Свердловского центра образования»**

**2021 год**

## **Правила приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам различной направленности**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящие Правила приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам различной направленности (далее – Правила) регулируют организацию и осуществление приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам (далее – ДОП), в МОУ «СОШ» Свердловский ЦО» (далее – образовательная организация) за счет бюджетных ассигнований бюджета Всеволожского муниципального района Ленинградской области.

1.2. Правила разработаны в соответствии с:

Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее - Закон об образовании),

Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 09 ноября 2018 года № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», а также другими федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, содержащими нормы, регулирующие отношения в сфере образования в части приема на обучение по ДОП как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств.

В соответствии с Муниципальным НПА, регламентирующий зачисление детей - постановление администрации МО «Всеволожский МР» ЛО от 07.10.2019 №3262 «Об утверждении порядка зачисления на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, реализуемым в муниципальных образовательных организациях муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области»

В соответствии с Санитарными правилами СП 2.43648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» которые действуют с 01.01.2021г.

1.3. Правила распространяются на:

обучающихся, принимаемых на обучение по ДОП за счет бюджетных средств и средств ПФДОД (далее- обучающиеся);

родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся;

педагогических работников, осуществляющих образовательную деятельность по ДОП;

административных работников «Свердловского ЦО»

1.4. При изменении законодательства об образовании в Правила вносятся изменения и дополнения в соответствии с порядком, установленным уставом образовательной организации.

### **2. Организация приема**

2.1. Основной прием учащихся осуществляется в период с 20 августа до 10 сентября текущего года.

При наличии свободных мест прием учащихся осуществляется в течение всего учебного года.

2.2. Прием учащихся осуществляется без прохождения ими процедуры конкурсного отбора, за исключением приема учащихся на обучение по ДОП художественной направленности, предусматривающих наличие музыкальных данных.

2.3. В приеме может быть отказано в следующих случаях:

отсутствие свободных мест в объединении;  
 наличие медицинских противопоказаний к занятиям;  
 несоответствия возраста учащегося требованиям локального нормативного акта образовательной организации – «Положение о количестве учащихся в объединениях, их возрастных категориях и продолжительности учебных занятий в объединениях» и ДОП на обучение по которой планировалось поступление;

2.4. При наличии у учащегося справки об обучении или о периоде обучения по ДОП, выданной организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в которой учащийся осваивал ДОП ранее, учащийся зачисляется на соответствующий год обучения в соответствии с представленной справкой.

2.5. При отсутствии у учащегося справки об обучении или о периоде обучения по ДОП (АДОП), выданной организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в которой учащийся осваивал ДОП ранее, учащийся принимается на первый год обучения.

### 3. Осуществление приема

3.1. Прием учащихся в основной период приема осуществляется в соответствии со следующими процедурами:

3.1.1. ознакомление педагогами и заместителем директора по дополнительному образованию (далее – заместитель директора по ДО) поступающих и (или) их родителей (законных представителей) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с ДОП и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по ДОП права и обязанности учащихся образовательной организации, в том числе с использованием официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и официальных стендов образовательной организации; С ознакомления родителей (законных представителей) и обучающихся с работой АИС «Навигатор» дополнительного образования Ленинградской области.

3.1.2. подача педагогами заместителю директора по ДО документов по вновь принимаемым учащимся, согласно пункту 7 Правил;

3.1.3. регистрация заместителем директора по ДО заявлений (заявок через АИС Навигатор ДО ЛО) родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся о приеме учащихся на обучение по ДОП по форме согласно приложению № 1 в «Журнале регистрации заявлений родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся о приеме учащихся на обучение по дополнительным общеразвивающим программам или в электронном реестре заявок, в том числе адаптированным дополнительным общеразвивающим программам» в течение трех рабочих дней со дня их поступления от педагога или непосредственно от родителей (законных представителей) учащегося;

Педагоги предоставляют заместителю директора по ДО заявления (электронные заявки) родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся о приеме учащихся на обучение по ДОП в течение трех рабочих дней, со дня их получения, электронные заявки обрабатываются и заносятся в реестр.

3.1.4. присвоение заместителем директора по ДО регистрационного номера и его указание на заявления родителей (законных представителей), или № заявки в реестре, несовершеннолетних учащихся;

3.1.5. заключение электронных договоров об образовании между образовательной организацией и родителями (законными представителями) несовершеннолетних учащихся (при приеме на обучение по ДОП реализуемых за счет средств физических и (или) юридических лиц);

3.1.6. подготовка заместителем директора по ДО проектов распорядительных актов о приеме учащихся на обучение по ДОП как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств в течение семи рабочих дней со дня регистрации заявлений родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся о приеме учащихся на обучение по ДОП и направление его руководителю образовательной организации;

3.1.7. утверждение руководителем образовательной организации распорядительных актов о приеме учащихся на обучение по ДОП как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств;

3.1.8. процедуры, указанные в пунктах 3.1.1 – 3.1.7 Правил, осуществляются не позднее 10 сентября текущего года;

3.1.9. подготовка заместителем директора по ДО на основании распорядительных актов образовательной организации о переводе, приеме учащихся проекта распорядительного акта о комплектовании контингента учащихся по ДОП как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств в текущем учебном году;

3.1.10. утверждение руководителем образовательной организации распорядительного акта о комплектовании контингента учащихся по ДОП как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств в текущем учебном году;

3.1.11. процедуры, указанные в пунктах 3.1.9 – 3.1.10 Правил, осуществляются не позднее 10 сентября текущего года.

3.2. Прием учащихся при наличии свободных мест в течение учебного года осуществляется в соответствии с процедурами, указанными в пунктах 3.1.1 – 3.1.7 Правил.

3.3. В соответствии с частью 1 статьи 53 Закона об образовании, основанием возникновения образовательных отношений является распорядительный акт организации, осуществляющей образовательную деятельность, о приеме учащегося на обучение.

3.4. В соответствии с частью 4 статьи 53 Закона об образовании, права и обязанности учащегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами образовательной организации, возникают у учащегося, принятого на обучение, с даты, указанной в распорядительном акте о его приеме на обучение.

3.5. Заместитель директора по ДО после издания распорядительного акта о приеме учащихся на обучение по ДОП как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств формирует папки объединений, в которых хранятся документы, указанные в пунктах 3.1.5, 7 Правил и списочный состав учащихся по форме согласно приложению № 3 к Правилам.

#### **4. Документы, необходимые для приема учащихся на обучение**

4.1. Для приема на обучение по ДОП как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, родители (законные представители) несовершеннолетнего учащегося предоставляют следующие документы:

4.1.1. заявление родителей или электронных заявок (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося о приеме на обучение по ДОП по форме согласно приложению № 1 к Правилам;

4.1.2. документы, подтверждающие отсутствие противопоказаний у учащегося к занятию соответствующим видом спорта (при приеме на обучение по дополнительным общеразвивающим программам физкультурно- спортивной направленности);

4.1.3. справку об обучении или о периоде обучения по ДОП (в случае обучения учащегося ранее по аналогичной ДОП в другой организации, осуществляющей образовательную деятельность).

4.2. Во всех случаях родители (законные представители) несовершеннолетнего учащегося предъявляют паспорт.

#### **5. Требования к ведению «Журнала регистрации заявлений родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся о приеме учащихся на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, в том числе адаптированным дополнительным общеразвивающим программам»**

(далее- Журнал)

5.1. Ответственность за ведение Журнала возлагается на заместителя директора по ДО.

5.2. Журнал ведется по форме согласно приложению № 2 к Правилам на листах формата А4 альбомной ориентации.

5.3. Журнал ведется в электронном виде.

5.4. Шапка таблицы Журнала оформляется на русском языке с использованием персонального компьютера шрифтом Times New Roman № 12 жирным начертанием черного цвета.

5.5. Графы 1-5 заполняются на русском языке с использованием персонального компьютера шрифтом Times New Roman № 12 черного цвета.

5.6. Регистрационный номер документа (графа 1) является его цифровым идентификатором и состоит из порядкового номера заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося и номера учебного полугодия с двумя последними цифрами текущего года, разделенных дефисами: №-№ полугодия – две последние цифры текущего учебного полугодия. Все записи вносятся арабскими цифрами.

5.7. Дата регистрации заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося (графа 2) указывается в формате «дд.мм.гггг.»

5.8. Фамилия, имя, отчество заявителя - родителя (законного представителя) несовершеннолетнего учащегося (графа 3), указываются в соответствии с записью в паспорте в именительном падеже.

5.9. Содержание заявления (графа 4) указывается в соответствии с заявлением родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося.

5.10. Реквизиты утвержденного руководителем образовательной организации распорядительного акта о приеме учащегося (графа 5) указываются в формате «от дд.мм.гггг. № ...».

5.11. По окончании учебного года заместитель директора по ДО распечатывает с использованием принтера (двухсторонняя печать) и прошнуровывает Журнал.

5.12. Руководитель образовательной организации скрепляет Журнал подписью и печатью образовательной организации.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

**ФОРМА 1. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ПОТРЕБИТЕЛЯ О  
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ**

Я, \_\_\_\_\_, прошу зачислить моего  
(Ф.И.О.)  
ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

в \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

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

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

Номер СНИЛС \_\_\_\_\_

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.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр  
потребителей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного  
образования детей.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление  
Заявление принял \_\_\_\_\_

Организация  
Должность  
Фамилия ИО

\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

ФОРМА 2. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Я, \_\_\_\_\_, прошу зачислить меня  
(Ф.И.О.)  
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе  
\_\_\_\_\_  
(наименование программы)  
в \_\_\_\_\_.  
(наименование организации)  
Дата рождения \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Номер СНИЛС \_\_\_\_\_  
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.

Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в реестр потребителей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление  
Заявление принял

Организация  
Должность  
Фамилия ИО

Подпись \_\_\_\_\_



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) сведения о наличии у ребенка статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», присвоенного заключением психолого-медико-педагогической комиссии или медицинским заключением;
  - 6) сведения о наличии у ребенка статуса «ребенок в трудной жизненной ситуации», присвоенного на основании данных о составе семьи, или статусе и материальном положении семьи, или постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН;
  - 7) сведения о наличии у ребенка статуса «одаренный ребенок», присвоенного на основании информации из государственного информационного ресурса о лицах, проявивших выдающиеся способности;
  - 8) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).
- Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес)

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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

#### ФОРМА 4. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА В РАМКАХ СИСТЕМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_, (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_, (адрес  
местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных

данных:

1) фамилии, 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 – исполнителям 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 (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности 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, исполнителям 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, исполнители 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) сведения о наличии у ребенка статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», присвоенного заключением психолого-медико-педагогической комиссии или медицинским заключением;
- 5) сведения о наличии у ребенка статуса «ребенок в трудной жизненной ситуации», присвоенного на основании данных о составе семьи, или статусе и материальном положении семьи, или постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН;
- 6) сведения о наличии у ребенка статуса «одаренный ребенок», присвоенного на основании информации из государственного информационного ресурса о лицах, проявивших выдающиеся способности;
- 7) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).  
Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес)

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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

**ФОРМА 5. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА В РАМКАХ СИСТЕМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО 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 зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, 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 – исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования (далее – операторы персональных данных), 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 (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка.

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 wybranными 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, исполнителям 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, исполнители образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес)

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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

**ФОРМА 6. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА В РАМКАХ СИСТЕМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, 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 – исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования (далее – операторы персональных данных), 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 (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.
- В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения.

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



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление  
Заявление принял

Организация  
Должность  
Фамилия ИО

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

ФОРМА 8. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ В РЕЕСТРЕ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ В РЕЕСТРЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
№ \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, прошу изменить сведения  
(Ф.И.О.)  
обо мне в реестре потребителей.

Номер реестровой записи: \_\_\_\_\_

Сведения, в которые вносятся изменения:  
Текущие сведения    Вносимые изменения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление  
Заявление принял

Организация  
Должность  
Фамилия ИО

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**ФОРМА 9. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ  
СВЕДЕНИЙ О ПОТРЕБИТЕЛЕ ИЗ РЕЕСТРА ПОТРЕБИТЕЛЕЙ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ ИЗ РЕЕСТРА  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ**

Я, \_\_\_\_\_, прошу исключить сведения  
(Ф.И.О.)  
о моем ребенке из реестра потребителей.

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

Номер реестровой записи: \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что я проинформирован(а) о невозможности предоставления моему  
ребенку сертификата дополнительного образования, подтверждающего его право на получение  
дополнительного образования за счет средств местного бюджета муниципальных образований  
Ленинградской области

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление  
Заявление принял

Организация  
Должность  
Фамилия ИО

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_

ФОРМА 10. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ О ПОТРЕБИТЕЛЕ ИЗ РЕЕСТРА  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ № \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, прошу  
(Ф.И.О.)  
исключить сведения обо мне из реестра потребителей.  
Номер реестровой записи: \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что я проинформирован(а) о невозможности предоставления мне сертификата дополнительного образования, подтверждающего мое право на получение дополнительного образования за счет средств местного бюджета муниципальных образований Ленинградской области.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление  
Заявление принял

Организация  
Должность  
Фамилия ИО

Подпись \_\_\_\_\_

ФОРМА 11. ЗАЯВЛЕНИЕ 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

Для отметок учреждения, принявшего заявление  
Заявление принял

Организация \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Фамилия ИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

ФОРМА 12. ЗАЯВЛЕНИЕ 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление  
Заявление принял

Организация  
Должность  
Фамилия ИО

Подпись \_\_\_\_\_

Приложение 2

**Муниципальное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа  
«Свердловский центр образования»**

**Журнал**

**регистрации заявлений родителей (законных представителей)  
несовершеннолетних учащихся  
о приеме учащихся на обучение**

**по дополнительным общеразвивающим программам, в том числе  
адаптированным дополнительным общеразвивающим  
программам**

**Журнал начат: \_**

\_\_\_\_\_ **01.09 2021 г.**

**Журнал окончен:**

\_\_\_\_\_

**Ленинградская область**

**Всеволожский район**

Регистрационный №	Дата регистрации заявления	Фамилия, имя, отчество заявителя- родителя (законного представителя) учащегося	Содержание заявления	Реквизиты распорядительного акта о приеме учащегося
1	2	3	4	5

Приложение 3

Приложение 3

Педагог дополнительного образования: \_\_\_\_\_

Дополнительная общеразвивающая программа \_\_\_\_\_ направленность  
\_\_\_\_\_

Год обучения: \_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя учащегося	Дата рождения	Класс	Дата поступл.	Дата выбытия
1					
2					
3					

4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

**Муниципальное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа «Свердловский центр образования»**

**Журнал**

**регистрации документов для отчисления обучающихся с обучения по дополнительным  
общеразвивающим программам различной направленности**

**Журнал начат: \_\_01.09.2020\_\_**

**Журнал окончен: \_\_\_\_\_**

**Ленинградская область, Всеволожский район**

**2020-2021 учебный год**

