

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №16»

Согласовано
Педагогическим советом
МАОУ «СОШ №16»
протокол от 28.08.2025г. № 13



Утверждаю
Директор МАОУ «СОШ №16»
Емельянова Е.В.
приказ от 29.08.2025г. № 176

Положение

о порядке приема, перевода и отчисления обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение о порядке приема, перевода и отчисления обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам регулирует организацию и осуществление приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа №16» (далее – ОО).
- 1.2. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года «Об образовании в Российской Федерации», порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.07.2022 года № 629 «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 дополнительным общеобразовательным программам (далее – ДОП).
- 1.3. Положение распространяется на:
 - 1.3.1. обучающихся, принимаемых на обучение по ДОП;
 - 1.3.2. родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся;
 - 1.3.3. педагогических работников, осуществляющих образовательную деятельность по ДОП;
 - 1.3.4. административных работников школы.
- 1.4. При изменении законодательства об образовании в Положение вносятся изменения в соответствии с порядком, установленным Уставом школы.

2. Порядок приема обучающихся.

- 2.1. В общеобразовательном учреждении на обучение по ДОП зачисляются дети в возрасте от 5 до 18 лет.
- 2.2. Основной прием обучающихся осуществляется в период с 15 августа до 10 сентября текущего года. При наличии свободных мест и с учетом движения контингента обучающихся в течение всего учебного года проводится доукомплектование детских объединений.
- 2.3. Прием обучающихся осуществляется без прохождения ими процедуры конкурсного отбора.
- 2.4. В приеме может быть отказано в следующих случаях:
 - 2.4.1. отсутствие свободных мест в детском объединении; наличие медицинских противопоказаний к занятиям;
 - 2.4.2. несоответствия возраста, обучающегося требованиям локального нормативного акта - «Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», возрастной категории детей и режиме занятий в детских объединениях по дополнительным общеобразовательным программам» на обучение по которой планировалось поступление.
- 2.5. Отсутствие медицинского заключения о допуске к занятиям физкультурно-спортивной направленности, а также к занятиям в объединениях по хореографии.
- 2.6. При наличии у обучающегося справки об обучении или о периоде обучения по ДОП, выданной организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в которой обучающийся осваивал ДОП ранее, обучающийся зачисляется на соответствующий год обучения в соответствие с представленной справкой.

3. Осуществление приема.

- 3.1. Прием обучающихся в основной период приема осуществляется в соответствии со следующими процедурами:
 - 3.1.1. регистрация родителями (законными представителями) обучающихся или обучающихся, достигших возраста 14 лет, на портале региональной автоматизированной информационной системы «ЭПОС.ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ.» (далее-АИС «ЭПОС»);
 - 3.1.2. подача заявки родителями (законными представителями) обучающихся или учащимися, достигшими возраста 14 лет, на обучение по ДОП через АИС «ЭПОС»;
 - 3.1.3. рассмотрение заявки сотрудником школы, уполномоченным на работу в АИС «ЭПОС»;
 - 3.1.4. информирование школой родителей (законных представителей) обучающихся или обучающихся, достигших возраста 14 лет, о возможности зачисления на обучении по выбранной по ДОП

посредством отправки на электронную почту, указанную в заявке, электронного письма о статусе заявки или отказе в зачислении, с указанием причин;

- 3.1.5. подача в школу письменного заявления или заявление через АИС «ЭПОС» о зачислении на обучение по ДОП родителями (законными представителями) обучающихся или обучающимися, достигшими возраста 14 лет по утвержденной форме (Приложение № 1)
- 3.2. В период основного зачисления на обучение по ДОП письменное заявление подается в срок до 01 сентября текущего года, в период доукомплектования детских объединений - в течение 14 календарных дней с момента подтверждения заявки на портале АИС «ЭПОС».
- 3.3. В случае отсутствия у родителей (законных представителей) обучающихся или обучающихся, достигших возраста 14 лет, технической возможности для прохождения процедуры электронной регистрации и оформления заявки в электронном виде на портале АИС «ЭПОС»:
 - 3.3.1. в образовательное учреждение подается письменное заявление о зачислении на обучение по ДОП по утвержденной форме. В период основного зачисления на обучение по ДОП письменное заявление подается в срок до 01 сентября текущего года, в период доукомплектования детских объединений – в течение учебного года;
 - 3.3.2. электронную регистрацию на портале АИС «ЭПОС» и оформление заявки на портале АИС «ЭПОС» в электронном виде, сведения о ребёнке на портале АИС «ЭПОС» заполняет сотрудник школы на основании данных, указанных в письменном заявлении.
- 3.4. При приеме в школе письменного заявления о зачислении обучающегося на обучение по ДОП осуществляется:
 - 3.4.1. регистрация в «Журнал регистрации заявлений о приеме обучающихся на обучение по дополнительным образовательным программам»;
 - 3.4.2. ознакомление 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 обучающихся, в том числе с использованием официального сайта школы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и официальных стендов школы;
 - 3.4.3. рассмотрение школой заявления о зачислении на обучение по ДОП в порядке очередности в течение 10 календарных дней;
 - 3.4.4. подтверждение ОУ на портале АИС «ЭПОС» персональных данных обучающегося, указанных в письменном заявлении,

получение обучающимися «сертификата учета» (электронной реестровой записи);

- 3.4.5. подготовка секретарем руководителя проектов распорядительных актов о приеме обучающихся на обучение по ДОП за счет бюджетных средств в течение трех рабочих дней со дня рассмотрения заявлений родителей (законных представителей) обучающихся или обучающимися, достигшими возраста 14 лет, о приеме обучающихся на обучение по ДОП директору школы;
- 3.4.6. утверждение директором школы распорядительных актов о приеме обучающихся на обучение по ДОП за счет бюджетных средств. В соответствии с частью 1 статьи 53 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», основанием возникновения образовательных отношений является распорядительный акт общеобразовательной организации о приеме обучающегося на обучение. В соответствии с частью 4 статьи 53 Федерального Закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» права и обязанности учащегося, предусмотренные законодательством об образовании в соответствии с локальными нормативными актами школы, возникают у обучающегося, принятого на обучение, с даты, указанной в распорядительном акте о его приеме на обучение;
- 3.4.7. заместитель директора по воспитательной работе после издания распорядительного акта о приеме обучающихся на обучение по ДОП формирует папки объединений, в которых хранятся документы, указанные в пунктах 3 Положения и списочный состав обучающихся.

4. Документы, необходимые для приема обучающихся на обучение по дополнительным общеобразовательным программам.

- 4.1. Для приема на обучение по ДОП, родители (законные представители) обучающегося или обучающиеся, достигшие возраста 14 лет, предоставляют следующие документы:
 - 4.1.1. заявление родителей (законных представителей) учащегося или учащегося, достигшего возраста 14 лет, о приеме на обучение по ДОП;
 - 4.1.2. документы, подтверждающие отсутствие противопоказаний у учащегося к занятию соответствующим видом спорта (при приеме на обучение по дополнительным образовательным программам физкультурно-спортивной направленности);
 - 4.1.3. справку об обучении или о периоде обучения по ДОП (в случае обучения ранее по аналогичной ДОП в другой организации, осуществляющей образовательную деятельность).

5. Порядок перевода обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам

- 5.1. Обучающиеся, освоившие ДОП переходят на следующий год обучения, (если программа рассчитана на 3 и более лет). В случае, если ДОП рассчитана на один год, то обучающиеся, освоившие её отчисляются в конце учебного года.
- 5.2. Обучающиеся, не освоившие ДОП по различным причинам, могут повторить обучение по заявлению родителей (законных представителей) или заявлению ребенка, достигшего 14 лет.

6. Требования к ведению «Журнала регистрации заявлений о приеме обучающихся на обучение по дополнительным образовательным программам»

- 6.1. Ответственность за ведение Журнала возлагается на заместителя директора по воспитательной работе.
- 6.2. Журнал ведется по утвержденной форме на листах формата А4 альбомной ориентации. (Приложение № 2)
- 6.3. Журнал ведется в электронном виде.
- 6.4. Шапка таблицы Журнала оформляется на русском языке с использованием персонального компьютера шрифтом Times new Roman № 12 жирным начертанием черного цвета.
- 6.5. Графы заполняются на русском языке с использованием персонального компьютера шрифтом Times new Roman № 12 черного цвета.
- 6.6. Регистрационный номер документа (графа 1) является его цифровым идентификатором и состоит из порядкового номера заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и номера учебного полугодия с двумя последними цифрами текущего года, разделенных дефисами: №-№ полугодия - две последние цифры текущего учебного полугодия. Все записи вносятся арабскими цифрами.
- 6.7. Фамилия, имя, отчество учащегося указываются в соответствии с записью в свидетельстве о рождении, паспорте в именительном падеже (графа 2,3,4)
- 6.8. Дата рождения ребенка (графа 5)
- 6.9. Дата регистрации заявления родителей (законных представителей) обучающихся или обучающегося, достигшего возраста 14 лет указывается в формате «дд.мм.гггг.» (графа 6)
- 6.10. Реквизиты утвержденного руководителем школы распорядительного акта о зачислении обучающегося (графа 7) указываются в формате «от дд.мм.гггг. № ...».
- 6.11. Дата зачисления, обучающегося (графа 8)
- 6.12. По окончании учебного года заместитель директора по воспитательной работе распечатывает с использованием принтера (двухсторонняя печать) и прошнуровывает Журнал. Заместитель директора по

воспитательной работе скрепляет Журнал подписью директора и печатью школы.

7. Порядок отчисления обучающихся при их обучении по дополнительным общеобразовательным программам

- 7.1. Обучающиеся может быть отчислен:
 - 7.1.1. по итогам окончания полного курса освоения общеобразовательной программы;
 - 7.1.2. по инициативе обучающегося или родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося;
 - 7.1.3. в связи с продолжительными пропусками занятий по неуважительной причине по заявлению педагога;
 - 7.1.4. по решению ОО за неисполнение или нарушение Устава, правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов по вопросам организации и осуществления образовательной деятельности в соответствии с действующим законодательством.
- 7.2. Решение об отчислении обучающегося с ДОП оформляется приказом директора и доводится до сведения родителей (законных представителей) обучающегося в устной форме.

8. Срок действия Положения.

- 8.1. Настоящее Положение размещается для ознакомления на официальном сайте ОО в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
- 8.2. Настоящее положение действует с момента утверждения до внесения изменений в законодательство Российской Федерации об образовании.

Приложение № 1
к «Положению о порядке приема, перевода и
отчисления обучающихся по дополнительным
общеобразовательным программам

**Форма № 1. Заявление родителя (законного представителя)
о зачислении на обучение по дополнительной
общеобразовательной программе.**

Директору МАОУ «СОШ № 16»
Е.В. Емельяновой

_____ ФИО полностью

_____ домашний адрес

_____ телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____,
прошу зачислить моего ребенка _____
ФИО ребенка _____
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе _____
(наименование программы)

О ребенке сообщаю следующие сведения:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Контактные данные: _____

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

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами
персонифицированного учета и персонифицированного финансирования
дополнительного образования детей на территории Пермского края
(приказ Министерства образования и науки Пермского края от 08.04.2022
года № 26-01-06-339) и обязуюсь соблюдать все 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

Заявление принял _____
ФИО, должность

_____/_____
подпись расшифровка

**Форма № 2. Заявление обучающегося
о зачислении на обучение по дополнительной
общеобразовательной программе**

Директору МАОУ «СОШ № 16»
Е.В. Емельяновой

ФИО полностью

домашний адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____,
прошу зачислить меня на обучение по дополнительной
общеобразовательной программе _____

(наименование программы)

О себе сообщаю следующие сведения:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Контактные данные:

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

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета и персонифицированного финансирования дополнительного образования детей на территории Пермского края (приказ Министерства образования и науки Пермского края от 08.04.2022 года № 26-01-06-339) и обязуюсь соблюдать все указанных Правил.

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

« ____ » 20 ____ года ____ / ____
подпись _____ расшифровка _____

Заявление принял _____
ФИО, должность

____ / ____
подпись _____ расшифровка _____

**Форма № 3. Согласие родителей (законных представителей)
на обработку персональных данных ребенка
в рамках системы дополнительного образования детей.**

Директору МАОУ «СОШ № 16»
Е.В. Емельяновой

ФИО полностью

домашний адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

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: фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя, данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС, данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру дополнительного образования детей, муниципальному опорному центру дополнительного образования детей, 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: фотографической карточки обучающегося, данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся, данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся, 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-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского состояния, 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, 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).

Согласие информированное, дано свободно. Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20 ___ года

_____ / _____ /
подпись расшифровка

**Форма № 4. Согласие обучающегося
на обработку персональных данных ребенка
в рамках системы дополнительного образования детей.**

Директору МАОУ «СОШ № 16»
Е.В. Емельяновой

ФИО полностью

домашний адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____
Ф.И.О. полностью _____,
(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: фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС, данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру дополнительного образования, муниципальному опорному центру дополнительного образования, 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: фотографической карточки обучающегося, данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся, данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся, 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 состояния, 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.

Согласиедаетсянаобработкуперсональныхданныхвформе 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 согласиедается), 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 финансированиядаетсянасрокавлотьдо достижениямноювозраста18лет,вцелях 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).

Согласие информированное, дано свободно. Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года

_____ / _____ /
подпись расшифровка

**Форма № 5. Согласие родителей (законных представителей)
на обработку персональных данных ребенка
в рамках системы дополнительного образования детей
без внесения таковых в информационную систему
персонифицированного финансирования**

Директору МАОУ «СОШ № 16»
Е.В. Емельяновой

ФИО полностью

домашний адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

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: фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя, данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС, 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: фотографической карточки обучающегося, данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся, данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся, 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 состояния, 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 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 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.

Согласие информированное, дано свободно. Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» 20__ года

_____ / _____ /
подпись расшифровка

**Форма № 6. Согласие обучающегося
на обработку персональных данных
в рамках системы дополнительного образования детей
без внесения таковых в информационную систему
персонифицированного финансирования**

Директору МАОУ «СОШ № 16»
Е.В. Емельяновой

ФИО полностью

домашний адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____
Ф.И.О. полностью _____,
(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: фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС, 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: фотографической карточки обучающегося, данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся, данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся, 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 состояния, 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 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.

Согласие информированное, дано свободно. Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» 20__ года

подпись

расшифровка

Форма № 7. Заявление родителя (законного представителя) потребителя об изменении сведений о потребителе в реестре потребителей

Директору МАОУ «СОШ № 16»
Е.В. Емельяновой

ФИО полностью

домашний адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____,
прошу изменить сведения о моем ребенке в реестре потребителей.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Номер реестровой записи:

Сведения, в которые вносятся изменения: _____

«_____» _____ 20____ года

_____ / _____ / _____
подпись расшифровка

Заявление принял _____
ФИО, должность

подпись / расшифровка /

**Форма № 8. Заявление обучающегося
об изменении сведений о потребителе
в реестре потребителей**

Директору МАОУ «СОШ № 16»
Е.В. Емельяновой

ФИО полностью

домашний адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____,
прошу изменить сведения обо мне в реестре потребителей.
Номер реестровой записи: _____
Сведения, в которые вносятся изменения: _____

«_____» 20 _____ года

_____/_____/_____
подпись расшифровка

Заявление принял _____
ФИО, должность

_____/_____/_____
подпись расшифровка

Приложение № 2

к «Положению о порядке приема, перевода и
отчисления обучающихся по дополнительным
общеобразовательным программам

**Журнал регистрации*
заявлений о приеме обучающихся на обучение
по дополнительным образовательным программам**

№	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Дата регистрации заявления	Дата и № приказа о зачислении	Дата зачисления
1	2	3	4	5	6	7	8

* - формат альбомный

