

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
ДЕТСКИЙ ЭКОЛОГО-БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
города Крымска муниципального образования Крымский район

ПРИНЯТО

решением педагогического совета
протокол № 1
от 30.08 2021г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБУ ДО ДЭБЦ
В.П. Бут
Приказ № 87-од от 31.08. 2021 г.

**Правила
приема обучающихся в МБУ ДО ДЭБЦ**

1.1. Правила приема обучающихся в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Детский эколого-биологический центр города Крымска муниципального образования Крымский район разработаны в соответствии с Законом Российской Федерации № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации № 196 от 09 ноября 2018 года «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», на основании Устава муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования Детского эколого-биологического центра города Крымска муниципального образования Крымский район (МБУ ДО ДЭБЦ).

1.2. Настоящие Правила регламентируют прием обучающихся в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Детский эколого-биологический центр города Крымска муниципального образования Крымский район (далее – Учреждение).

1.3. В Учреждение принимаются дети от 5 лет до 18 лет на основе свободного выбора в соответствии с их способностями, интересами для обучения на бюджетной основе и по ПФДО.

1.4. Для обучения по дополнительным общеобразовательным программам, реализуемым в рамках персонифицированного финансирования, принимаются дети от 5 лет до 18 лет, с соблюдением всех положений Правил персонифицированного финансирования муниципального образования Крымский район, утвержденного постановлением администрации муниципального образования Крымский район № 3039 от 24 декабря 2020 года.

1.5. При достижении детьми, ранее зачисленными на дополнительные общеобразовательные программы без использования сертификата дополнительного образования возраста получения сертификата дополнительного образования, предусмотренного Правилами персонифицированного финансирования муниципального образования Крымский район, родитель (законный представитель) обучающегося

предоставляет в Учреждение номер сертификата, о чем Учреждение незамедлительно вносит соответствующую запись в информационную систему персонифицированного финансирования «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» (далее-информационная система).

1.5. Прием в Учреждение производится согласно заявлению о приеме в Учреждение обучающихся, достигших 14 лет или родителей (законных представителей) обучающихся (приложение), документа, удостоверяющего личность учащегося (свидетельство о рождении, паспорт).

1.6. Заявление о приеме в Учреждение может быть направлено в электронной форме с использованием информационной системы. В заявлении о приеме в Учреждение родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, представляют сведения о номере сертификата дополнительного образования. В случае отсутствия у обучающегося сертификата дополнительного образования, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, одновременно с заявлением о приеме подают в Учреждение заявление о включении в систему персонифицированного финансирования.

1.7. Одновременно с заявлением о приеме в Учреждение, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, дают согласие на обработку персональных данных обучающегося, его родителей (законных представителей).

Прием на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам туристско-краеведческой направленности предусматривает наличие у обучающихся медицинских документов об отсутствии противопоказаний для занятий в туристическом объединении.

1.8. Прием на обучение оформляется приказом директора учреждения.

1.9. Для обучения по общеобразовательным программам, реализуемым в рамках персонифицированного финансирования Учреждение и родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, заключают Договор об образовании по согласованию с оператором персонифицированного финансирования. Договора формируются и сохраняются в информационной системе.

1.10. Прием на обучение на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами проводится в соответствии с Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 15 сентября 2020 года № 1441.

1.11. Учреждение вправе осуществлять прием учащихся на второй и последующие года обучения, не изучавших программу первого года обучения, но успешно прошедших собеседование с педагогом дополнительного образования.

Каждый учащийся должен иметь право на стартовый допуск к любому уровню программы (ознакомительный, базовый, углубленный).

Каждый обучающийся имеет право быть принятым в несколько объединений, менять их.

1.12. Учреждение назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в Учреждение и/или заявление на подтверждение сертификата дополнительного образования и /или заявление на определение номинала сертификата персонифицированного финансирования. Такие лица обязаны предоставить оператору персонифицированного финансирования все данные, указанные в региональных Правилах персонифицированного финансирования.

1.13. Учреждение вправе осуществлять прием граждан на обучение по дополнительным общеразвивающим программам сверх установленного учредителем учреждения муниципального задания на оказание муниципальных услуг за плату на одинаковых при оказании одних и тех же услуг условиях.

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

1.14. Прием на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам туристско-краеведческой направленности предусматривает наличие у обучающихся медицинских документов об отсутствии противопоказаний для занятий в туристическом объединении.

1.15. Учреждение обязано ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся. Факт такого ознакомления фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью поступающего и (или) родителей (законных представителей) ребенка. Одновременно дается согласие на обработку персональных данных обучающегося, его родителей.

1.16. Основаниями для отказа в приеме в Учреждение являются:

- непредставление документов, указанных в пункте 1.3 настоящих Правил;
- предоставление недостоверных сведений в документах;
- полной укомплектованности избранного объединения;
- возрастного несоответствия избранного объединения;
- состояние здоровья, которое не позволяет ребенку обучаться в выбранном объединении.

1.17. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема обучающегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения.

1.18. На время отсутствия учащегося в случае болезни, карантина, прохождения санаторно-курортного лечения и иных уважительных причин возможно сохранение места за ребенком в Учреждении сроком до трех месяцев.

Приложение № 1
 Форма заявления для родителей
 Директору МБУ ДО ДЭБЦ
 Бут Валентине Петровне

Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____

 родителя (законного представителя)
 проживающего по адресу: _____

 Контактный телефон _____
 E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

_____ (Ф.И.О. полностью, дата и год рождения)
 по дополнительной общеобразовательной программе _____
 _____ (наименование)

_____ (наименование направленности) _____ продолжительность обучения (½ года, 1 год, 2 года)
 С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной
 деятельности, с образовательными программами, с правами и обязанностями
 обучающихся, ознакомлен (а):

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в
 порядке, установленном законодательством Российской Федерации; на размещение фото и
 видеоматериалов с участием моего ребенка во время занятий/мероприятий в сети
 «Интернет» (СМИ, выставках, образовательных ресурсах).

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

АНКЕТА

Обучается в _____	класс _____
Ф.И.О. матери _____	Ф.И.О. отца _____
Место работы _____	Место работы _____
Должность _____	Должность _____
Телефон _____	Телефон _____

Социальный статус семьи (подчеркнуть): полная, неполная, многодетная, опекаемая,
 малоимущая, беженцы

Форма заявления для ребенка, достигшего 14 лет

Директору МБУ ДО ДЭБЦ
Бут Валентине Петровне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня

_____ (Ф.И.О. полностью, дата и год рождения)
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе _____

_____ (наименование направленности) _____ продолжительность обучения (½ года, 1 год, 2 года)
С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; на размещение фото и видеоматериалов с моим участием во время занятий/мероприятий в сети «Интернет» (СМИ, выставках, образовательных ресурсах).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

АНКЕТА

Обучаюсь

(образовательная организация) класс	
Ф.И.О. матери _____	Ф.И.О. отца _____
Место работы _____	Место работы _____
Должность _____	Должность _____
Телефон _____	Телефон _____

социальный статус семьи (подчеркнуть): полная, неполная, многодетная, опекаемая, малоимущая, беженцы

Форма заявления по ПФДО

Директору МБУ ДО ДЭБЦ
Бут Валентине Петровне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

_____ (Ф.И.О. полностью, дата и год рождения)

по дополнительной общеобразовательной программе _____

_____ (наименование, направленность продолжительность обучения)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

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.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; на размещение фото и видеоматериалов с участием моего ребенка во время занятий/мероприятий в сети «Интернет» (СМИ, выставках, образовательных ресурсах).

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Анкета

Обучается _____ (образовательная организация)

Ф.И.О. матери _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

Телефон _____

Телефон _____

Социальный статус семьи (подчеркнуть): полная, неполная, многодетная, опекаемая, малоимущая, беженцы.

Форма заявления по ПФДО
 Директору МБУ ДО ДЭБЦ
 Бут Валентине Петровне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня

Ф.И.О. полностью, дата и год рождения
 на обучение по дополнительной *общеобразовательной* программе _____

(наименование направленности)

продолжительность обучения (½ года, 1 год, 2 года)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

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

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; на размещение фото и видеоматериалов с моим участием во время занятий/мероприятий в сети «Интернет» (СМИ, выставках, образовательных ресурсах).

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

АНКЕТА

Обучаюсь в _____

класс _____

Ф.И.О. матери _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

Телефон _____

Телефон _____

социальный статус семьи (*подчеркнуть*): полная, неполная, многодетная, опекаемая, малоимущая, беженцы.