

**Государственное казенное учреждение
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
городского округа город Шахунья»**

Принято методическим объединением педагогов
ГКУ «СРЦН городского округа г. Шахунья»
Протокол №4 от «21» декабря 2018 года

Утверждено приказом № 140-ОД
от 21 декабря 2018 года

**Правила зачисления обучающихся
в объединения дополнительного образования
ГКУ «СРЦН городского округа г. Шахунья»**

1. Настоящие правила регламентируют приём граждан в объединения дополнительного образования ГКУ «СРЦН городского округа г. Шахунья» (далее – Учреждение) и утверждены с учётом мнения обучающихся, родителей, педагогических работников Учреждения.
2. Настоящие правила разработаны в соответствии с Федеральным законом РФ от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях ребёнка», Федеральным законом РФ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом РФ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», Приказом Министерства образования и науки РФ от 29.08.2013 №1008 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».
3. Учреждение организует работу объединений дополнительного образования с детьми дошкольного и школьного возраста преимущественно от 3 до 18 лет. В объединениях физкультурно-спортивной направленности – не ранее установленного для данного вида спорта минимального возраста.
4. Приём детей в объединения дополнительного образования Учреждения осуществляется директором на основании:
 - письменного заявления родителей (законных представителей) **(Приложение №1)**;
 - документа, удостоверяющего личность заявителя.
5. Приём заявлений и зачисление в объединения дополнительного образования Учреждения производится в течение всего календарного года при наличии свободных мест и оформляется приказом директора Учреждения.
6. Деятельность детей в объединениях дополнительного образования Учреждения осуществляется в одновозрастных и разновозрастных объединениях по интересам, каждый обучающийся имеет право заниматься в нескольких объединениях, менять их.
7. Приём несовершеннолетних в объединения дополнительного образования Учреждения осуществляется на добровольной основе и не может быть обусловлен внесением родителями (законными представителями) денежных средств либо иного имущества в пользу Учреждения.

8. При приёме в объединения дополнительного образования Учреждения на обучение детей с ограниченными возможностями здоровья, родители (законные представители) ребенка дополнительно представляют рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии или другие документы, в том числе медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.
9. Прием несовершеннолетних на обучение осуществляется без вступительных испытаний (процедур отбора).
10. При приеме несовершеннолетних на обучение в объединения дополнительного образования Учреждение знакомит обучающегося и (или) его родителей (законных представителей) со свидетельством о государственной регистрации, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в объединениях дополнительного образования Учреждения.
11. При приеме обучающегося подписью родителей (законных представителей) в заявлении фиксируется согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка.
12. При приеме ранее обучавшихся по дополнительным общеобразовательным программам (или досрочно отчисленных) из других организаций, осуществляющих образовательную деятельность, Учреждение осуществляет зачет результатов освоения программ в соответствии с Положением о порядке зачета результатов освоения обучающимися учебных предметов, модулей, дисциплин, дополнительных общеразвивающих программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность.
13. Родителю (законному представителю) может быть отказано в приёме заявления в следующих случаях:
 - несоответствие поступающего возрастной группе;
 - отсутствие медицинского заключения о возможности заниматься в спортивных объединениях;
 - отсутствие свободных мест в объединении.

Директору ГКУ «СРЦН
городского округа г. Шахунья»
Кузнецовой В.А.
Родителя/законного представителя
(нужное подчеркнуть)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Проживающего по адресу: _____

заявление.

Прошу принять в ГКУ «СРЦН городского округа г. Шахунья» моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

для обучения по дополнительной общеобразовательной программе

_____ (название дополнительной общеобразовательной программы)

на _____ год обучения в объединение _____

_____ (название объединения)

Сведения о ребенке:

Дата рождения: _____ . Гражданство _____

Д/сад _____ или Школа _____ Класс _____

Свидетельство о рождении или паспорт *(нужное подчеркнуть)*: серия _____, номер _____,

дата выдачи _____, место выдачи _____,

кем выдано _____.

Фактический адрес проживания: _____

Мобильный телефон: _____

Разрешаю посещать занятия самостоятельно _____

(подпись)

Сведения о родителе (законном представителе):

ФИО _____

(полностью)

Место работы, должность _____

Телефон мобильный _____, рабочий _____, e-mail _____

Дополнительные сведения о семье (многодетная, малообеспеченная, неполная) _____.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными
образовательными программами, другими документами, регламентирующими образовательную
деятельность, ознакомлен (а). _____

(подпись, расшифровка подписи)

С целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных
условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением

Я, _____,

(ФИО родителя/законного представителя)

являясь родителем/законным представителем _____

(ФИО ребенка)

_____ согласие на обработку персональных данных моего ребёнка (ФИО, дата и место рождения,
(даю/не даю) сведения о родителе/законном представителе, место проживания, номера телефонов и пр.;

_____ согласие на размещение на официальном сайте учреждения фотографий и информации о
(даю/не даю) достижениях моего ребёнка;

_____ согласие на психологическое сопровождение моего ребёнка до моего письменного отзыва.
(даю/не даю)

Я подтверждаю, что действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого являюсь.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

(дата заполнения)

(подпись, расшифровка подписи)