



Муниципальный отдел по образованию, молодежной политике и спорту  
администрации Павловского муниципального района  
Муниципальное казенное образовательное учреждение  
дополнительного образования

**ПАВЛОВСКАЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА**

**Павловского муниципального района Воронежской области**

396420 г.Павловск, Проспект Революции д. 102 «А», тел./факс (47362) 2-68-80, e-mail: [sportschcoolpavlovsk@yandex.ru](mailto:sportschcoolpavlovsk@yandex.ru) ИНН  
3620007298; ОГРН 1023601078412; ОКПО 44748353.

СОГЛАСОВАНО:  
Председатель профкома

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор МКОУ ДО Павловская  
ДЮСШ

\_\_\_\_\_  
Е.И.Собачкина  
«\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_г.

\_\_\_\_\_  
Е.П.Чаркина  
«\_\_» \_\_\_\_ 2020г.

Председатель  
педагогического совета № \_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_г  
\_\_\_\_\_  
В.И.Липлявкина

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке приема на обучение, о порядке и основаниях перевода,**  
**отчисления, восстановления учащихся по дополнительным**  
**общеразвивающим программам**  
**МКОУ ДО Павловская ДЮСШ**

Павловск 2020г

## 1. Общие положения

1.1. Положение о правилах приема, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления учащихся по дополнительным общеразвивающим программам муниципального казенного образовательного учреждения дополнительного образования Павловская детско-юношеская спортивная школа (далее – Положение) разработано в соответствии с Законом Российской Федерации № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации №196 от 09.11.2018 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», на основании Устава муниципального казенного образовательного учреждения дополнительного образования Павловская детско-юношеская спортивная школа (далее – Учреждение), в соответствии с постановлением правительства Воронежской области от 26.12.2018г №1201 «О введении на территории Воронежской области механизма персонифицированного финансирования в системе дополнительного образования детей», постановлением администрации Павловского муниципального района Воронежской области от 07.12.2020года № 816 «Об утверждении Положения о персонифицированном дополнительном образовании детей в Павловском муниципальном районе Воронежской области».

1.2. Настоящее Положение определяет порядок приема, порядок и основания перевода, отчисления и восстановления учащихся по дополнительным общеразвивающим программам в Учреждении; алгоритм действий администрации Учреждения, педагогических сотрудников Учреждения и родителей (законных представителей), детей (с 5 до 18 лет) и взрослых (старше 18 лет) при приеме, переводе, отчислении и восстановлении учащихся по дополнительным общеразвивающим программам.

1.3. Положение разработано в целях создания условий, обеспечивающих соблюдение прав детей (с 5 до 18 лет) и взрослых (старше 18 лет) на получение дополнительного образования, координации деятельности Учреждения по приему, переводу, отчислению и восстановлению учащихся по дополнительным общеразвивающим программам.

## 2. Порядок приема учащихся

2.1. Для обучения по дополнительным общеразвивающим программам (далее по тексту – ОРП) в рамках системы персонифицированного дополнительного образования (далее по тексту – ПДО) в Учреждение принимаются дети от 5 лет до 18 лет на основе свободного выбора в соответствии с их способностями, интересами.

2.1.1. Для обучения по дополнительным ОРП в Учреждение принимаются взрослые учащиеся старше 18 лет на основе свободного выбора в соответствии с их способностями, интересами.

**2.2.** Прием в Учреждение на обучение по дополнительным ОРП в рамках системы ПДО производится согласно заявлению о приеме в Учреждение учащихся, достигших возраста 14 лет или родителей (законных представителей) учащихся. Каждый учащийся имеет право подать заявление и быть принятым в нескольких отделений. Форма заявления – *приложение 1*.

2.2.1. В заявлении о приеме в Учреждение на обучение по дополнительным ОРП в рамках системы ПДО указываются следующие сведения (Форма заявления на обучение по ОРП - *приложение 1*):

2.2.1.1. обязательные сведения:

- наименование образовательной программы, на которую планируется поступление;
- вид спорта;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего;
- фамилия тренера-преподавателя группы;
- полная дата рождения поступающего;
- номера телефонов поступающего;
- место учебы (наименование организации);
- фамилия, имя и отчество (при наличии) законных представителей поступающего;

- сведения о родителях (законных представителях поступающего): номера телефонов, e-mail, место работы, адрес проживания;
- адрес места регистрации и (или) фактического места жительства поступающего;
- номер сертификата дополнительного образования;
- СНИЛС учащегося.

2.2.1.2. не обязательные сведения, которые предоставляются по желанию родителей (законных представителей) или учащихся старше 14 лет:

- копия полиса обязательного медицинского страхования поступающего.
- копия страхового полиса от несчастных случаев учащегося.
- социальные сведения (семья полная, неполная, многодетная, о трудной жизненной ситуации, мигранты, вынужденные переселенцы, опекунов, дети, оставшиеся без попечения родителей(законных представителей).

2.3. Прием в Учреждение на обучение по дополнительным ОРП производится согласно заявлению о приеме в Учреждение взрослых учащихся (старше 18 лет). Каждый учащийся имеет право подать заявление и быть принятым в нескольких отделений. Форма заявления на обучение – **приложение 2**.

2.3.1. В заявлении о приеме в Учреждение на обучение по дополнительным ОРП взрослых учащихся (старше 18 лет) указываются следующие сведения (Форма заявления на обучение по ОРП - **приложение 2**):

2.3.2. обязательные сведения:

- наименование образовательной программы, на которую планируется поступление;
- вид спорта;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего;
- фамилия тренера-преподавателя группы;
- полная дата рождения поступающего;
- номера телефонов поступающего;
- место учебы/работы (наименование организации);
- адрес места регистрации и (или) фактического места жительства поступающего;

2.2.2.2. не обязательные сведения, которые предоставляются по желанию учащегося старше 18 лет:

- копия полиса обязательного медицинского страхования поступающего.
- копия страхового полиса от несчастных случаев учащегося.
- социальные сведения (семья полная, неполная, многодетная, о трудной жизненной ситуации, мигранты, вынужденные переселенцы, опекунов, дети, оставшиеся без попечения родителей (законных представителей).

2.4. Заявление о приеме на обучение по дополнительным ОРП в рамках системы ПДО может быть направлено в Учреждение в письменном виде или в электронной форме с использованием личного кабинета информационной системы персонифицированного финансирования. В заявлении о приеме в Учреждение родитель (законный представитель) учащегося или учащийся, достигший возраста 14-17 лет, предоставляют сведения о номере сертификата дополнительного образования. В случае отсутствия у учащегося сертификата дополнительного образования, родитель (законный представитель) учащегося или учащийся, достигший возраста 14-17 лет, одновременно с заявлением о приеме, подают в Учреждение заявление о включении учащегося в систему персонифицированного финансирования – **форма заявления 5,6**.

2.5. Одновременно с заявлением на обучение по дополнительным ОРП в рамках системы ПДО о приеме в Учреждение, родитель (законный представитель) учащегося или учащийся, достигший возраста 14-17 лет, дают согласие на обработку персональных данных учащегося, его родителей (законных представителей) – **форма заявления 3**; согласие на обработку персональных данных в связи с включением ребенка в систему персонифицированного финансирования всеми операторами персональных данных, необходимое для реализации обучения ребенка в системе персонального финансирования – **форма 7,8**.

2.5.1. Одновременно с заявлением на обучение по дополнительным ОРП взрослые учащиеся старше 18 лет, дают согласие на обработку персональных данных – **форма заявления 4**.

2.6. Прием для обучения по программам ОРП в области физической культуры и спорта осуществляется при отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта.

2.7. Прием учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов производится на основании заявления учащегося, достигшего 14-17 лет, или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации.

2.8. При зачислении ребенка на обучение по дополнительной ОРП на платной основе при наличии у учащегося сертификата дополнительного образования Учреждение информирует об указанном заявлении уполномоченный орган независимо от факта использования сертификата дополнительного образования для оплаты по договору.

2.9. Прием учащихся в Учреждение оформляется приказом директора.

2.10. При приеме в Учреждение на программу ОРП, включенную в систему персонифицированного финансирования, с учащимися, достигшими возраста 14-17 лет или родителями (законными представителями) учащихся, заключается договор об образовании по согласованию с оператором персонифицированного финансирования.

2.11. 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 Положении о персонифицированном дополнительном образовании детей в Павловском муниципальном районе Воронежской области (утв. постановлением администрации Павловского муниципального района Воронежской области от 07.12.2020года № 816 ).

2.12. В приеме в Учреждение может быть отказано в следующих случаях:

- состояния здоровья, которое не позволяет обучаться в выбранном виде спорта;
- полной укомплектованности групп по избранному виду спорта;
- количество поданных на прием заявлений меньше минимального количества учащихся в группе, установленного локальными актами Учреждения;
- установление по результатам проверки с использованием информационной системы невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного обеспечения сертификата дополнительного образования является основанием для отказа в зачислении на обучение по выбранной программе с использованием сертификата дополнительного образования.

2.13. При поступлении заявления о зачислении ребенка на программы дополнительного образования и номера сертификата Учреждение незамедлительно вносит эти данные в информационную систему и проверяет статус сертификата, номер которого представлен. В случае, если статус сертификата не предполагает его использования по выбранной образовательной программе, ребенок не подлежит зачислению. В ином случае решение о зачислении ребенка принимается в соответствии с настоящим порядком. Если при этом используемый сертификат имеет статус сертификата персонифицированного финансирования, то зачисление происходит по результатам заключения соответствующего договора об обучении.

2.14. Установление по результатам проверки с использованием информационной системы невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе, либо отсутствие доступного обеспечения сертификата дополнительного образования, является основанием для отказа в зачислении ребенка на обучение по выбранной программе с использованием сертификата дополнительного образования.

2.15. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема учащегося, решаются совместно тренером-преподавателем, родителями (законными представителями) учащегося или учащимся, достигшим возраста 14 лет, и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

### **3. Порядок перевода учащихся**

3.1. В случае расформирования учебной группы в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь педагога, увольнение педагога, расформирование учебной группы в виду несоответствия количества учащихся требуемым нормативам и т.д.) учащемуся предоставляется право перевода в другие учебные группы отделения Учреждения при наличии свободных мест.

3.2. В течение учебного года учащийся, по собственному желанию, имеет право на перевод в другую группу, другое отделение Учреждения при наличии мест.

3.3. Перевод учащегося в другую группу, другое отделение Учреждения осуществляется при наличии заявления от родителя (законного представителя) учащегося или заявления учащегося, достигшего возраста 14 лет, на основании которого издается приказ директора Учреждения о переводе.

3.4. Спорные вопросы, возникающие в ходе перевода учащегося, решаются совместно тренером-преподавателем, родителями (законными представителями) учащегося или учащимся, достигшим возраста 14 лет, и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

### **4. Порядок отчисления учащихся**

4.1. Основанием для отчисления учащегося является:

- отсутствие медицинского документа о состоянии здоровья учащегося;
- выраженное волеизъявление учащегося, при наличии заявления от родителя (законного представителя); заявление родителя (законного представителя) учащегося или учащегося, достигшего возраста 14 лет, на отказ от использования средств сертификата персонифицированного финансирования.

- окончание полного курса освоения образовательной программы;
- наличие медицинского заключения, исключающего возможность дальнейшего продолжения обучения в Учреждении;

- нарушение Правил внутреннего распорядка Учреждения;
- совершение противоправных действий и неоднократные нарушения Устава Учреждения.

4.2. Отчисление учащегося производится по приказу директора Учреждения и оформляется тренером-преподавателем отметкой о выбытии в журнале учёта групповых занятий.

4.3. При завершении образовательных отношений с ребенком, использующим для обучения сертификат дополнительного образования, Учреждение в течение 1 рабочего дня информирует об этом уполномоченный орган посредством информационной системы или иным способом.

4.4. Спорные вопросы, возникающие в ходе отчисления учащегося из учебной группы, решаются совместно тренером-преподавателем, учащимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) учащегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

### **5. Порядок восстановления учащихся**

5.1. Учащиеся, ранее отчисленные из Учреждения, имеют право на восстановление при наличии мест после личного собеседования и на основании заявления родителей (законных представителей) учащихся или личного заявления учащегося, достигшего возраста 14 лет.

5.2. Учащиеся, отчисленные за нарушения Правил внутреннего распорядка Учреждения, за противоправные действия и неоднократные нарушения Устава Учреждения, право на восстановление не имеют.

5.3. Восстановление учащихся в Учреждение оформляется приказом директора на основании результатов собеседования и заявления.

5.4. Спорные вопросы, возникающие в ходе восстановления учащегося в Учреждении, решаются совместно тренером-преподавателем, учащимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) учащегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

## **6. Заключительные положения**

6.1. Настоящее Положение вступает в силу со дня его утверждения.

6.2. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся и принимаются на заседании педагогического совета Учреждения.

Директору МКОУ ДО Павловская ДЮСШ  
Е.П.Чаркиной

от \_\_\_\_\_  
ФИО одного из родителей (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования Павловская детско-юношеская спортивная школа (МКОУ ДО Павловская ДЮСШ) для освоения **ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ** дополнительного образования в сфере физической культуры и спорта по виду спорта:

\_\_\_\_\_ (вид спорта)

в группу тренера-преподавателя \_\_\_\_\_  
(ФИО тренера-преподавателя)

моего ребенка: \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения) (индекс)

\_\_\_\_\_ (населенный пункт (город/село), улица/микрорайон, дом, квартира)

Свидетельство о рождении (паспорт) выдано (выдан) \_\_\_\_\_  
(дата выдачи документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Номер сертификата дополнительного образования \_\_\_\_\_

Место учебы (дошкольное учреждение): \_\_\_\_\_  
(наименование школы (учреждения), класс (группа))

Телефон ребенка: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, условиями работы школы и тренировочного процесса, правилами техники безопасности при проведении занятий ознакомлен (-а), возражений не имею. Я предупрежден (-а) о возможном получении ребенком ушибов или травм в процессе тренировок или соревнований, а также проинформирован (-а) о добровольном страховании ребенка от несчастного случая.

К заявлению прилагаю:

- 1. Медицинская справка, подтверждающая отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы по избранному виду спорта.
- 2. Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего с пропиской.
- 3. Согласие на обработку персональных данных.
- 4. Фото 3 х 4 – 2 шт.
- 5. Копия полиса обязательного медицинского страхования поступающего.
- 6. Копия страхового полиса от несчастных случаев учащегося.

Если Ваша семья или ребенок относится к одной из следующей категории, отметьте галочкой:

- Трудная жизненная ситуация
- Мигранты и вынужденные переселенцы
- Неполная семья
- Опекунство
- Многодетная семья
- Дети, оставшиеся без попечения родителей (законных представителей)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись ФИО родителя (законного представителя)

**Зачислен на обучение в МКОУ ДО Павловская ДЮСШ:**

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 отделение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_  
 тренер-преподаватель \_\_\_\_\_  
 МП Директор  
 МКОУ ДО Павловская ДЮСШ \_\_\_\_\_ Е.П.Чаркина

**Переведен (от одного тренера в группу к другому тренеру отделения / в другое отделение)**

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 отделение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_  
 тренер-преподаватель \_\_\_\_\_  
 МП Директор  
 МКОУ ДО Павловская ДЮСШ \_\_\_\_\_ Е.П.Чаркина

**Переведен (на повторный год обучения / или в связи с ускоренным обучением через этап обучения)**

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 отделение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_  
 тренер-преподаватель \_\_\_\_\_  
 МП Директор  
 МКОУ ДО Павловская ДЮСШ \_\_\_\_\_ Е.П.Чаркина

**Восстановлен**

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 отделение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_  
 тренер-преподаватель \_\_\_\_\_  
 МП Директор  
 МКОУ ДО Павловская ДЮСШ \_\_\_\_\_ Е.П.Чаркина

**Отчислен**

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 отделение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_  
 тренер-преподаватель \_\_\_\_\_  
 Свидетельство № \_\_\_\_\_ регистрационный № \_\_\_\_\_  
 МП Директор  
 МКОУ ДО Павловская ДЮСШ \_\_\_\_\_ Е.П.Чаркина

**Присвоенные спортивные разряды/звания (подтверждение):**

Приказ № _____	от « _____ » _____	20 ____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 ____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 ____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 ____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 ____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 ____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 ____ г.	МП

**Присвоенные судейские категории (подтверждение):**

Приказ № _____	от « _____ » _____	20 ____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 ____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 ____ г.	МП

**Дополнительная информация:**

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

(№ удостоверения, приказ о присвоении значка «ГТО», сведения о членстве в сборных командах, победы в Конкурсах и др.)



## СОГЛАСИЕ

## на обработку персональных данных обучающегося МКОУ ДО Павловская ДЮСШ

1. В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», с требованиями Гражданского кодекса РФ статьи 152.1 «Охрана изображения гражданина», даю согласие на использование персональных данных моего ребенка с целью ведения учета обучающихся, возможного участия в спортивно-массовых мероприятиях, возможного размещения на доске почета, на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы и на официальной странице школьной группы «В КОНТАКТЕ» (в том числе фотографии), СМИ, даю согласие на фото и видеосъемку моего ребенка, обнародование и использование изображений в рамках деятельности учреждения, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

2. Согласен на обработку следующих данных моего ребенка: ФИО; сведений, содержащихся в документах, удостоверяющих личность; адрес регистрации и фактического места проживания; СНИЛС; место учебы(работы), номер сертификата, ФИО и место работы родителей (законных представителей); номера контактных телефонов и любой другой информации, доступной оператору как от меня лично, так и от третьих лиц.

3. Не возражаю против совершения действий МКОУ ДО Павловская ДЮСШ на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу третьим лицам (в рамках образовательного процесса), обезличивание, уничтожение в соответствии с законодательством РФ. Не возражаю против автоматизированной обработки МКОУ ДО Павловская ДЮСШ персональных данных, а так же без использования средств автоматизации, в целях, указанных в п. 1 настоящего согласия.

4. Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения цели обработки персональных данных и включения их в базу данных воспитанников. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что давая такое согласие, действую по собственной воле и в интересах ребенка.

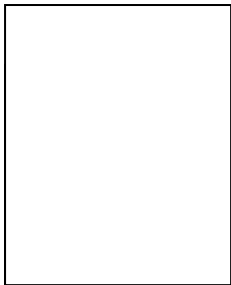
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись ФИО родителя (законного представителя)

**Сведения о родителях (законных представителях) обучающихся**

	<i>Мать</i>	<i>Отец</i>
<i>Фамилия</i>		
<i>Имя</i>		
<i>Отчество</i>		
<i>Место проживания</i>		
<i>Место работы</i>		
<i>Должность</i>		
<i>Телефон (сотовый)</i>		
<i>Телефон (домашний)</i>		
<i>Телефон (рабочий)</i>		
<i>E-mail</i>		

В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на использование персональных данных о родителях (законных представителя) для автоматизированной обработки МКОУ ДО Павловская ДЮСШ персональных данных. Данное согласие действует в течение срока хранения персональных данных. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись ФИО родителя (законного представителя)



от \_\_\_\_\_  
ФИО

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня

\_\_\_\_\_ ФИО полностью  
дата рождения \_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения) (индекс)

\_\_\_\_\_ (населенный пункт (город/село), улица/микрорайон, дом, квартира)  
Паспорт: выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Место учебы/работы: \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения/организации)

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

в муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования Павловская детско-юношеская спортивная школа (МКОУ ДО Павловская ДЮСШ) для освоения **ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ** дополнительного образования в сфере физической культуры и спорта по виду спорта:

\_\_\_\_\_ (вид спорта)  
в группу тренера-преподавателя \_\_\_\_\_  
(ФИО тренера-преподавателя)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, условиями работы школы и тренировочного процесса, правилами техники безопасности при проведении занятий ознакомлен (-а), возражений не имею. Я предупрежден (-а) о возможном получении ушибов или травм в процессе тренировок или соревнований, а также проинформирован (-а) о добровольном страховании от несчастного случая.

К заявлению прилагаю:

- 1. Медицинская справка, подтверждающая отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы по избранному виду спорта.
- 2. Копия паспорта поступающего с пропиской.
- 3. Согласие на обработку персональных данных.
- 4. Фото 3 x 4 – 2 шт.

Если Ваша семья относится к одной из следующей категории, отметьте галочкой:

- Трудная жизненная ситуация
- Мигранты и вынужденные переселенцы
- Неполная семья
- Опекунство
- Многодетная семья
- Дети, оставшиеся без попечения родителей (законных представителей)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись

ФИО

**Зачислен на обучение в МКОУ ДО Павловская ДЮСШ:**

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 отделение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_  
 тренер-преподаватель \_\_\_\_\_  
 МП Директор \_\_\_\_\_  
 МКОУ ДО Павловская ДЮСШ \_\_\_\_\_ Е.П.Чаркина

**Переведен (от одного тренера в группу к другому тренеру отделения / в другое отделение)**

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 отделение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_  
 тренер-преподаватель \_\_\_\_\_  
 МП Директор \_\_\_\_\_  
 МКОУ ДО Павловская ДЮСШ \_\_\_\_\_ Е.П.Чаркина

**Переведен (на повторный год обучения / или в связи с ускоренным обучением через этап обучения)**

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 отделение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_  
 тренер-преподаватель \_\_\_\_\_  
 МП Директор \_\_\_\_\_  
 МКОУ ДО Павловская ДЮСШ \_\_\_\_\_ Е.П.Чаркина

**Восстановлен**

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 отделение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_  
 тренер-преподаватель \_\_\_\_\_  
 МП Директор \_\_\_\_\_  
 МКОУ ДО Павловская ДЮСШ \_\_\_\_\_ Е.П.Чаркина

**Отчислен**

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 отделение \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_  
 тренер-преподаватель \_\_\_\_\_  
 Свидетельство № \_\_\_\_\_ регистрационный № \_\_\_\_\_  
 МП Директор \_\_\_\_\_  
 МКОУ ДО Павловская ДЮСШ \_\_\_\_\_ Е.П.Чаркина

**Присвоенные спортивные разряды/звания (подтверждение):**

Приказ № _____	от « _____ » _____	20 _____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 _____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 _____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 _____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 _____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 _____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 _____ г.	МП

**Присвоенные судейские категории (подтверждение):**

Приказ № _____	от « _____ » _____	20 _____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 _____ г.	МП
Приказ № _____	от « _____ » _____	20 _____ г.	МП

**Дополнительная информация:**

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

(№ удостоверения, приказ о присвоении значка «ГТО», сведения о членстве в сборных командах, победы в Конкурсах и др.)



**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ  
И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

прошу включить моего 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 Положением и правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

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

Заявление принял « ____ » _____ 20 ____ г			
Организация	Должность	ФИО	Подпись
МКОУ ДО Павловская ДЮСШ			

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, НА ВКЛЮЧЕНИЕ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ  
И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)  
прошу включить меня 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 Положением и правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

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

Заявление принял « ____ » _____ 20 ____ г			
Организация	Должность	ФИО	Подпись
МКОУ ДО Павловская ДЮСШ			

## Форма

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА  
 В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ  
 ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ  
 РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

серия, номер паспорта, кем, когда выдан) \_\_\_\_\_,

Адрес родителя (законного представителя) являющийся родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных \_\_\_\_\_,

Номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе \_\_\_\_\_,

Адрес ребенка – субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_

для реализации прав и законных интересов ребенка при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,
- 2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,
- 3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта персонифицированного финансирования в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр:

---

(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр:

---

(наименование, адрес)

Организация осуществляющие обучение:

МКОУ ДО Павловская ДЮСШ

Воронежская область, г.Павловск, проспект Революции – 102 «А»

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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



## ФОРМА

## СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Серия, номер паспорта, кем, когда выдан) \_\_\_\_\_,

Адрес родителя (законного представителя) являющийся родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

для реализации моих прав и законных интересов при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,  
2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;

- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- 4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр:

---

(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр:

---

(наименование, адрес)

Организация осуществляющие обучение:

МКОУ ДО Павловская ДЮСШ.

Воронежская область, г.Павловск, проспект Революции – 102 «А»

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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