


Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования
«Районный центр дополнительного образования»
Зольского муниципального района КБР

СОГЛАСОВАНО

на заседании Педсовета
МКУ ДО «РЦДО»
Протокол № 4 от 10.01.2023г.

УТВЕРЖДЕНО
Приказом от 11 января 2023г.
№ 1



Локальный акт № 3

ПРАВИЛА
приёма, перевода, отчисления и восстановления
обучающихся в МКУ ДО «РЦДО» ЗМР КБР

г. п. Залукокоаже, 2023 год

I. Общие положения

Настоящие Правила регламентируют порядок приёма, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в Муниципальном казенном образовательном учреждении дополнительного образования «Районный центр дополнительного образования» Зольского муниципального района Кабардино-Балкарской Республики (далее - Учреждение) с целью соблюдения действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящие Правила разработаны в соответствии с нормативно-правовыми актами и документами:

Конституцией Российской Федерации;

Конвенцией ООН о правах ребенка;

Национальным проектом «Образование»;

Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»;

Распоряжением Правительства РФ от 31.03.2022 г. № 678-р «Об утверждении Концепции развития дополнительного образования детей до 2030 года»;

Распоряжением Правительства РФ от 29.05.2015 г. № 996-р «Об утверждении Стратегии развития воспитания в Российской Федерации до 2025 года»;

Приказ Минобрнауки РФ от 09.11.2018 г. № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;

Приказом Минобрнауки РФ от 27.07.2022 г. № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» (вступает в силу с 01.03.2023 г.);

Законом Кабардино-Балкарской Республики от 24.04.2014 г. № 23-РЗ «Об образовании»;

Приказом Минпросвещения КБР от 14.09.2022 г. №22/756 «Об утверждении Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в КБР»;

Письмом Минпросвещения КБР от 02.06.2022 г. №22-01-32/4896 «Методические рекомендации по разработке и реализации дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ (включая разноуровневые и модульные)»;

Постановлением Местной администрации от 18.08.2020г. № 663 «Об утверждении Положения о персонифицированном дополнительном образовании детей в Зольском муниципальном районе»;

Уставом Учреждения;

иными локальными нормативными актами и документами, регламентирующими деятельность дополнительного образования детей.

II. Организация и порядок приёма обучающихся

В Учреждение принимаются дети и подростки в возрасте от 5 до 18 лет на основе добровольного выбора вида деятельности.

Не допускаются ограничения по полу, расе, национальности, происхождению, отношению к религии, убеждениям, принадлежности к общественным организациям (объединениям), состоянию здоровья, социальному положению.

Деятельность детей в Учреждении осуществляется в одновозрастных и разновозрастных объединениях по интересам: объединение, клуб, студия, ансамбль, учебная группа, мастерская и др.

На обучение зачисляются дети при указании номера сертификата дополнительного образования.

Учебный год ежегодно начинается с 1 сентября и заканчивается 31 мая.

Зачисление обучающихся осуществляется ежегодно со 1 сентября на основании приказа директора Учреждения.

Распорядок занятий, их продолжительность, перерывы устанавливаются расписанием занятий, согласованным с Профсоюзным комитетом и утверждённым директором Учреждения.

Приём обучающихся в Учреждение осуществляется путём: личного обращения в Учреждение;

через автоматизированную информационную систему «Навигатор» персонифицированного дополнительного образования детей Кабардино-Балкарской Республики (АИС «Навигатор» ПФДО) (<https://kbr.pfdo.ru>);

через Федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (Госуслуги) (<https://gosuslugi.ru>).

Приём обучающихся в Учреждение осуществляется на основании документов, формируемых в АИС «Навигатор» ПФДО (<https://kbr.pfdo.ru>), а именно:

заявления о зачислении на обучение от родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося или обучающегося, достигшего 14-летнего возраста (приложение 1);

согласия на обработку персональных данных (приложение 2);

согласия на обработку персональных данных для работы в Единой автоматизированной информационной системе дополнительного образования (ПДН для ЕАИС ДО) (приложение 3).

Помимо документов, установленных пунктом 2.9. данных Правил, заявитель предоставляет:

медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка (от педиатра) для зачисления в объединения физкультурно-спортивной направленности и хореографии;

копию справки об инвалидности или заключение психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов).

Для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам в рамках системы ПФДО родитель (законный представитель) несовершеннолетнего ребенка или ребенок, достигший возраста 14 лет, может направить электронную заявку с использованием личного кабинета АИС «Навигатор» ПФДО (<https://kbr.pfdo.ru>).

Приказом директора определяется должностное лицо, ответственное за приём и оформление заявления на обучение, содержащим персональные данные.

Факт ознакомления родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и обучающегося, достигшего 14-летнего возраста с лицензией на осуществление образовательной деятельности, общеобразовательной программой, уставом фиксируется в заявлении и заверяется личной подписью.

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 предоставлен. В случае, если статус сертификата не предполагает его использования по выбранной образовательной программе, ребёнок не подлежит зачислению. В ином случае решение о зачислении ребёнка принимается в соответствии с настоящим порядком.

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.

Если сертификат имеет статус сертификата персонифицированного финансирования, то зачисление происходит по результатам заключения соответствующего договора-оферты об обучении.

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.

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

Приём в объединения осуществляется в течение всего учебного года на свободные места в группах.

Продолжительность обучения зависит от возрастных особенностей обучающихся, направленности и сроков освоения общеобразовательных программ.

В приеме в Учреждение может быть отказано в следующих случаях:
состояние здоровья, которое не позволяет ребенку обучаться в выбранном объединении;

отсутствие медицинской справки о состоянии здоровья ребёнка (от педиатра) для зачисления в объединения физкультурно-спортивной направленности и хореографии;

возрастного несоответствия избранного объединения;

полной укомплектованности избранного объединения;

установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе (лимит зачисления) либо отсутствия достаточного номинала сертификата персонифицированного финансирования.

III. Порядок перевода обучающихся

Обучающиеся имеют право на перевод на 2-ой и последующие годы обучения по дополнительной общеобразовательной программе.

Обучающиеся, полностью освоившие программу предыдущего учебного года, после прохождения итоговой аттестации, переводятся на следующий учебный год в АИС «Навигатор» ПФДО без представления заявления.

Основанием для перевода на следующий год обучения, как правило, осуществляется на основании выполнения ими программных требований (итоговой аттестации), а также на основании приказа директора Учреждения.

Перевод обучающегося с одного года обучения на другой осуществляется по желанию ребёнка (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося и обучающегося, достигшего 14 лет.

Обучающиеся имеют право на перевод в другое образовательное учреждение, реализующее дополнительные общеобразовательные программы соответствующей направленности, при наличии согласия этого образовательного учреждения.

Перевод обучающихся в иное образовательное учреждение дополнительного образования производится по письменному заявлению их родителей (законных представителей).

Перевод обучающихся сопровождается изданием приказа директора Учреждения об отчислении из данного образовательного учреждения по причине перевода.

В течение учебного года обучающийся, по собственному желанию, имеет право на перевод в другую группу, другое объединение при наличии мест.

В случае расформирования учебной группы (объединения) в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь педагога, увольнение педагога, расформирование учебной группы в виду несоответствия количества обучающихся требуемым нормативам и т.д.) обучающемуся предоставляется право перевода в другие детские объединения при наличии свободных мест в учебных группах.

Спорные вопросы, возникающие в ходе перевода обучающегося, решаются

совместно с педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося и представителями администрации в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

IV. Порядок и основания отчисления обучающихся

Основанием для отчисления обучающегося является:
желание родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося или обучающегося, достигшего 14 лет;
нарушение Правил внутреннего распорядка;
совершение противоправных действий и неоднократные нарушения Устава Учреждения;
окончание полного курса освоения образовательной программы;
наличие медицинского заключения, исключающего возможность дальнейшего продолжения обучения.

За обучающимися сохраняется место в детском объединении в случае болезни или прохождения санаторно-курортного лечения.

Отчисление ребенка осуществляется на основании приказа директора Учреждения.

Отчисление ребенка, использующего сертификат в статусе персонифицированного финансирования, осуществляется путем расторжения договора-оферты.

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

V. Порядок восстановления обучающихся

5.1. Восстановление обучающегося, если он(а) досрочно прекратил(а) образовательные отношения по своей инициативе или инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося, проводится в соответствии с Правилами приёма обучающихся в Учреждение.

VI. Срок действия Правил

6.1. Срок действия данных Правил: до принятия новых.

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу _____ зачислить на обучение по _____ дополнительной
общеобразовательной программе _____
направленности "Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа "
_____", начиная с модуля:

_____ (далее – Программа) Обучающегося, сведения о котором

указаны ниже Сведения о родителе (законном

представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об Обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Телефон обучающегося:	
Сведения о состоянии здоровья ребёнка	
Есть ли потребность в программах, адаптированных для детей с ОВЗ?	
Есть ли потребность в программах, адаптированных для детей с инвалидностью?	

Состоит ли на учёте как совершивший правонарушение или преступление?	
Является ли сиротой, остался без попечения родителей?	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МКУ ДО «РЦДО» Зольского муниципального района КБР, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

подпись

расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, проживающий по адресу _____

паспорт № _____, выданный «» _____ 20 ____ г. _____

_____ ; являясь родителем
(законным представителем)

_____ проживающего по адресу _____
в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г.

№152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных,
а именно:

- фамилия, имя, отчество;
 - сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
 - место жительства;
 - номер телефона;
 - фамилия, имя, отчество ребёнка;
 - дата рождения ребёнка;
 - место жительства ребёнка;
 - номер телефона ребёнка;
 - сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения.;
 - сведения о состоянии здоровья ребёнка;
 - есть ли потребность в программах, адаптированных для детей с ОВЗ?
 - есть ли потребность в программах, адаптированных для детей с инвалидностью?
- Состоит ли на учёте как совершивший правонарушение или преступление? Является ли сиротой, остался без попечения родителей?

Поставщику образовательных услуг Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Районный центр дополнительного образования» Зольского муниципального района Кабардино-Балкарской Республики, юридический адрес которого: г.п. Залукокоажё, ул. Калмыкова, 15, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

Подпись Расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, проживающий по адресу _____ паспорт № _____, выданный « _____ » _____ 20 ____ г.

_____, являясь родителем (законным представителем) _____ проживающего по адресу _____

, в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- Информация о наличии потребности в программах, адаптированных для ОВЗ;
- Информация о наличии потребности в программах, адаптированных для инвалидов;
- Информация о семейном положении обучающегося;
- Информация об отношении обучающегося к учёту как совершившего преступление или правонарушение;
- Информация о нозологической(их) группе(ах), к которой(ым) отнесен обучающийся по состоянию здоровья.

поставщику образовательных услуг Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Районный центр дополнительного образования» Зольского муниципального района Кабардино-Балкарской Республики, юридический адрес которого: г.п. Залукокоаже, ул. Калмыкова, д. 15, в целях организации и обеспечения индивидуального сопровождения субъекта персональных данных при реализации выбранных образовательных программ, а также в целях обезличенной передачи указанных в Согласии персональных данных в информационную систему ЕАИС ДО по требованию Минпросвещения России. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, в том числе до устранения причин, вследствие которых требуется обработка указанных в Согласии персональных данных, если иное не установлено федеральным законом, а также может быть отозвано по моему письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

подпись

расшифровка

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 13167374590110326932537418450384338551240559693

Владелец Бабугоева Тамара Амурбиевна

Действителен с 31.05.2024 по 31.05.2025