

Рассмотрено
на заседании
общешкольного
родительского совета
Протокол №1 от 04.09.18

Согласовано
Управляющий
Совет школы
Протокол № 1 от 04.09.18

Утверждено
приказом директора муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения
«Сургутская технологическая школа»
от 05.09.18 № 12-Ш-13-13-453/18

Порядок
приема, перевода и отчисления учащихся
в структурном подразделении
Центре дополнительного образования

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет правила приема, перевода и отчисления учащихся в объединениях Центре дополнительного образования (далее – ЦДО).

1.2. Положение составлено в соответствии с:

Законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Постановлением Администрации города от 11.02.2016 № 925 "Об утверждении стандарта качества муниципальных услуг (работ) в сфере образования, оказываемых (выполняемых) муниципальными образовательными учреждениями, подведомственными департаменту образования Администрации города" (с изменениями от 08.09.2017 7873); уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Сургутская технологическая школа» (далее – МБОУ «СТШ») и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Ханты-Мансийского автономного округа, муниципального образования городского округа города Сургута в сфере дополнительного образования детей.

1.3. Целью Положения является создание условий, обеспечивающих соблюдение прав ребенка на получение образования по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам.

1.4. Положение определяет механизм приема перевода и отчисления учащихся в объединениях Центре дополнительного образования, алгоритм действий администрации, педагога дополнительного образования и родителей (законных представителей) при приеме, переводе и отчислении.

2. Порядок приема учащихся в Центр дополнительного образования

2.1. В Центр дополнительного образования принимаются учащиеся МБОУ «СТШ» в возрасте от 6 до 18 лет.

2.2. Прием в Центр дополнительного образования детей и обучение осуществляются бесплатно.

2.3. Основанием приема детей в детские объединения является заявление от родителей (законных представителей), либо от учащегося при достижении 14-летнего возраста, по форме согласно Приложению 1,2.

2.4. В заявлении в обязательном порядке указывается:
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) учащегося, подающего заявление (далее – заявитель);
место жительства учащегося, контактный телефон;
фамилия, имя, отчество учащегося;
наименование общеобразовательного учреждения, класс, в котором учащийся осваивает основную общеобразовательную программу;
наименование дополнительной общеобразовательной программы (программ);

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) второго из родителей (законных представителей) учащегося (при наличии);
подпись лица, подавшего заявление, дата;
подпись лица, должность принявшего заявление.

2.5. Срок подачи заявления при поступлении в ЦДОД:

2.5.1. Прием заявлений во вновь формируемые (на новый учебный год) группы, кружки и др. объединения дополнительного образования - с 1 апреля до момента заполнения свободных мест, но не позднее 15 сентября текущего года;

2.5.2. Прием заявлений в сформированные (действующие) группы, кружки и др. объединения дополнительного образования детей на свободные места осуществляется в течение текущего учебного года, оформляется приказом директора образовательной организации.

2.6. Заявление о приеме в ЦДО регистрируется руководителем ЦДО в журнале регистрации заявлений родителей (законных представителей) детей, заявлений детей (с 14 лет).

2.7. Зачисление учащихся в ЦДО оформляется приказом директора МБОУ «СТШ».

2.8. В случае отказа в приеме руководитель Центра дополнительного образования в журнале регистрации заявлений родителей (законных представителей) детей указывает причину отказа.

2.9. Поводом для отказа в приеме граждан может служить отсутствие свободных мест в Центре дополнительного образования.

2.10. При приеме учащихся в Центр дополнительного образования администрация образовательной организации обязана ознакомить учащихся и родителей (законных представителей) с уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Положением о структурном подразделении образовательного учреждения о Центре дополнительного образования.

2.11. Количество мест в группах объединений ЦДО устанавливается в комплектовании учебных групп Учреждения на соответствующий учебный год.

2.12. Продолжительность обучения зависит от возрастных и физических особенностей учащихся, направленности и сроков освоения программы, начального уровня знаний в выбранной образовательной области.

2.13. Каждый учащийся имеет право одновременно заниматься в нескольких объединениях.

3. Порядок перевода учащихся

3.1. Каждый учащийся имеет право на изменение выбранного объединения.

3.2. Перевод учащегося из одного объединения в другое осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) по форме согласно Приложению 3,4.

3.3. Заявление регистрируется в журнале регистрации заявлений родителей (законных представителей) детей.

3.4. Если перевод учащихся приводит к изменению педагогической нагрузки педагогов дополнительного образования, данные изменения оформляются приказом директора МБОУ «СТШ».

3.5. Контроль за учетом движения, учащихся осуществляется руководителем Центра дополнительного образования.

3.6. Сверка данных движения учащихся проводится по двум направлениям:
соответствие количества – ежемесячно;
соответствие списочного состава – в конце полугодия.

4. Порядок отчисления учащихся

4.1. Отчисление обучающихся осуществляется:

в связи с переводом в другое образовательное учреждение;
в связи с выездом за пределы территории города;
завершения дополнительной образовательной программы.

4.2. Отчисление учащегося из Центра дополнительного образования осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) либо от учащегося при достижении 14-летнего возраста, по форме согласно Приложению 5,6 к настоящим Правилам.

4.3. Заявление регистрируется в журнале регистрации заявлений родителей (законных представителей) детей.

5. Порядок разрешения разногласий, возникающих при приеме, переводе и отчислении учащихся ЦДО

5.1. В случае отказа гражданам в приеме в Центр дополнительного образования и других разногласий при переводе и отчислении учащихся, их родители (законные представители) имеют право обратиться с письменным заявлением, либо использовать иные способы защиты гражданских прав, предусмотренные действующим законодательством.

5.2. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема, перевода или отчисления учащегося из объединений Центра дополнительного образования решаются совместно родителями (законными представителями), педагогом ЦДО (при отчислении, переводе из объединения) и руководителем ЦДО.

Учетный номер _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Сургутская
технологическая школа»
Самигуллиной Ларисе Мухамадиярвне
родителя (законного представителя)
фамилия _____
имя _____
отчество _____
Место регистрации
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Адрес проживания
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Телефон _____
Электронный адрес _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения полностью)

ученика (цу) _____ класса муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Сургутская технологическая школа» в Центр дополнительного образования МБОУ «СТШ» в следующие объединения:

№	Название объединение	Количество часов
1.		
2.		

Сведения о втором родителе (законном представителе):

Фамилия, имя отчество _____

Адрес проживания: г. _____ ул. _____ дом __ корп. __ кв. _____

Телефон _____ Эл. адрес _____

Ознакомлен с Положением о Центре дополнительного образования, лицензией на право ведения образовательной деятельности, стандартом качества оказания муниципальной услуги «Общее и дополнительное образование в общеобразовательных учреждениях», дополнительной образовательной программой, по которой будет обучаться мой ребенок, информацией о наличии/отсутствии свободных мест в центре.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись _____

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по электронной почте, по телефону, при личной явке в учреждение (подчеркнуть нужное).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Достоверность представляемых сведений заявителем, соответствие сведений, указанных в заявлении, подтверждаю _____

(подпись лица, должность, принявшего заявление)

Учетный номер _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Сургутская
технологическая школа»
Самигуллиной Ларисе Мухамадиярковне
фамилия _____
имя _____
отчество _____
Место регистрации
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Адрес проживания
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Телефон _____
Электронный адрес _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения полностью)

ученика (цу) _____ класса муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Сургутская технологическая школа» в объединения дополнительного образования Центра дополнительного образования МБОУ «СТШ»:

№	Название объединения	Количество часов
3.		
4.		

Ознакомлен(а) с Положением о Центре дополнительного образования, лицензией на право ведения образовательной деятельности, стандартом качества оказания муниципальной услуги «Общее и дополнительное образование в общеобразовательных учреждениях», дополнительной образовательной программой, по которой будет обучаться мой ребенок, информацией о наличии/отсутствии свободных мест в центре.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись _____

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по электронной почте, по телефону, при личной явке в учреждение (подчеркнуть нужное).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Достоверность представляемых сведений заявителем, соответствие сведений, указанных в заявлении, подтверждаю _____
(подпись лица, должность, принявшего заявление)

Учетный номер _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Сургутская технологическая школа»
Самигуллиной Ларисе Мухамадияровне
родителя (законного представителя)
фамилия _____
имя _____
отчество _____
Место регистрации
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Адрес проживания
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Телефон _____
Электронный адрес _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу перевести моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения полностью)

успешно закончившего(ую) обучение по программе
« _____ » в группе № ____ Ф.И.О. педагога
_____ на следующий учебный год и зачислить в группу для обучения по
дополнительной общеобразовательной программе _____

Ознакомлен с Положением о Центре дополнительного образования, лицензией на право ведения образовательной деятельности, стандартом качества оказания муниципальной услуги «Общее и дополнительное образование в общеобразовательных учреждениях», дополнительной образовательной программой, по которой будет обучаться мой ребенок, информацией о наличии/отсутствии свободных мест в центре.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись _____

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по электронной почте, по телефону, при личной явке в учреждение (подчеркнуть нужное).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Достоверность представляемых сведений заявителем, соответствие сведений, указанных в заявлении, подтверждаю

(подпись лица, должность, принявшего заявление)

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Сургутская технологическая школа»
Самигуллиной Ларисе Мухамадиярковне
родителя (законного представителя)
фамилия _____
имя _____
отчество _____
Место регистрации
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Адрес проживания
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Телефон _____
Электронный адрес _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу перевести меня _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения полностью)

успешно закончившего(ую) обучение по программе « _____ »
в группе № _____ Ф.И.О. педагога _____ на следующий учебный год и
зачислить в группу для обучения по дополнительной общеобразовательной программе _____

Ознакомлен с Положением о Центре дополнительного образования, лицензией на право ведения образовательной деятельности, стандартом качества оказания муниципальной услуги «Общее и дополнительное образование в общеобразовательных учреждениях», дополнительной образовательной программой, по которой будет обучаться мой ребенок, информацией о наличии/отсутствии свободных мест в центре.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись _____

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по электронной почте, по телефону, при личной явке в учреждение (подчеркнуть нужное).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Достоверность представляемых сведений заявителем, соответствие сведений, указанных в заявлении, подтверждаю

(подпись лица, должность, принявшего заявление)

Учетный номер _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
Сургутская технологическая школа
Самигуллиной Ларисе Мухамадиярковне
фамилия _____
имя _____
отчество _____
Место регистрации
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Адрес проживания
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Телефон _____
Электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения полностью)

ученика (цу) _____ класса муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Сургутская технологическая школа» из объединения _____
Центра дополнительного образования детей МБОУ СТШ

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по электронной почте, по телефону, при личной явке в учреждение (подчеркнуть нужное).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Достоверность представляемых сведений заявителем, соответствие сведений, указанных в заявлении, подтверждаю

(подпись лица, должность, принявшего заявление)

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
Сургутская технологическая школа
Самигуллиной Ларисе Мухамадиярковне
фамилия _____
имя _____
отчество _____
Место регистрации
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Адрес проживания
Город _____
Улица _____
Дом __ корп. __ кв. _____
Телефон _____
Электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня, _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения полностью)

ученика (цу) _____ класса муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Сургутская технологическая школа» из объединения _____
Центра дополнительного образования детей МБОУ СТШ

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по
электронной почте, по телефону, при личной явке в учреждение (подчеркнуть нужное).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

*Достоверность представляемых сведений заявителем, соответствие сведений, указанных
в заявлении, подтверждаю*

(подпись лица, должность, принявшего заявление)