

Рассмотрено на заседании  
педагогического совета  
школы,  
протокол № 9  
от 06.07.2020

**«Утверждаю»**  
Директор средней школы № 9  
С. Б. Шевченко  
Приказ от 06.07.2020 № 01-08/119

Муниципальное общеобразовательное учреждение  
«Средняя школа № 9 имени Ивана Ткаченко»

### **ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке зачисления граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, а также на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами**

1. Настоящий порядок регламентирует зачисление граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, а также на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами в муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 9 имени Ивана Ткаченко» (далее – учреждение).
2. Настоящий порядок разработан в соответствии с:
  - федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
  - приказом департамента образования Ярославской области № 19-нп от 07.08.2018 «Об утверждении Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования в Ярославской области»
  - постановлением мэрии города Ярославля № 428 от 11.04.2019 «Об утверждении Положения о персонифицированном дополнительном образовании детей в городе Ярославле»;
  - приказом департамента образования Ярославской области от 07.08.2018 № 19-п «Об утверждении правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ярославской области»
3. Действие настоящего порядка распространяется на случаи зачисления граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам.
4. К освоению дополнительных общеобразовательных программ допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой дополнительной общеобразовательной программы.
5. На обучение по дополнительным общеобразовательным программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования (далее – ПФДО), зачисляются дети в возрасте от 5 лет до 18 лет, проживающие на территории Ярославской области при наличии сертификата дополнительного образования.
6. При отсутствии у ребенка в возрасте от 5 до 18 лет сертификата дополнительного образования необходимо подать заявление на его получение в уполномоченную организацию. Заявление на получения сертификата дополнительного образования возможно оформить через электронную заявку на сайте <https://yar.pfdo.ru/>. На адрес электронной почты заявителя придет письмо с бланком заявления и выпиской из реестра сертификатов с указанием уникального 10-значного номера, логином и паролем для входа в систему.
7. До истечения срока, в течение которого устанавливается статус сертификата «Ожидающая запись», не предусматривающий возможность использовать сертификат, ребенок (Заявитель) вправе использовать сведения об «Ожидающей записи» для выбора образовательной программы. Если в течение пяти дней после создания «Ожидающей записи» Заявитель не предоставит документы в учреждение, данная запись удаляется. Учреждение вправе зачислить ребенка на выбранные им образовательные программы только после подтверждения «Ожидающей записи».

8. Программы дополнительного образования, которые не включены в муниципальное задание и/или не прошли сертификацию (не вошли в систему ПФДО), а также программы для обучающихся младше 5 лет и старше 18 лет реализуются отдельно в соответствии с имеющимися локальными актами организации (Положение о платных образовательных услугах в учреждении, Правила оказания платных образовательных услуг, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 15.08.2013 № 706) на платной основе.

9. При достижении детьми, ранее зачисленными на программы дополнительного образования без использования сертификата дополнительного образования, возраста получения сертификата дополнительного образования, предусмотренного положением о ПФДО города Ярославля, Заявитель предоставляет в учреждение номер сертификата, о чём учреждение незамедлительно информирует уполномоченный орган.

10. Зачисление детей на обучение по дополнительной общеобразовательной программе осуществляется на основании:

- письменного заявления родителей (законных представителей) (форма заявлений – приложение 1) или Заявителя (ребенка, достигшего возраста 14 лет) (форма заявлений – приложение 3);
- согласия на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка (приложение 2) или ребенка, достигшего возраста 14 лет (приложение 4);
- допуска врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в объединении по избранному профилю (при зачислении в объединение по профилю, связанному с физической нагрузкой).

11. Заявитель может направить электронную заявку с использованием личного кабинета информационной системы персонифицированного дополнительного образования на зачисление на дополнительную общеобразовательную программу. Заявка подается с помощью портала-навигатора <https://yar.pfdo.ru> через личный кабинет, для входа в который используются данные сертификата. Заполненное и подписанное заявление на обучение передается в учреждение в течение 10 календарных дней.

12. Оформление заявок на получение сертификата и обучение может осуществляться учреждением при личном обращении Заявителя в учреждение.

13. В случае, если предоставлены не все документы, предусмотренные пунктом 10, приложениями 1 и 2 настоящего Положения, если в заявлении заполнены не все необходимые строки (в том числе не указан номер сертификата ребенка в возрасте от 5 до 18 лет), учреждение вправе отказать Заявителю в зачислении на обучение по дополнительным общеобразовательным программам.

14. При поступлении заявления о зачислении ребенка на обучение по программам дополнительного образования учреждение незамедлительно вносит данные в информационную систему и в течение трех дней проверяет статус сертификата.

15. Если используемый сертификат имеет статус сертификата персонифицированного финансирования, то зачисление происходит по результатам заключения соответствующего договора (в электронной форме) об обучении.

В случае, если статус сертификата не предполагает его использование по выбранной образовательной программе, ребенок не подлежит зачислению.

16. Если по результатам проверки с использованием информационной системы установлена невозможность использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствие доступного обеспечения сертификата дополнительного образования, это является основанием для отказа в зачислении ребенка на обучение по выбранной программе с использованием сертификата дополнительного образования.

17. Дети, занимающиеся в учреждении второй и последующие годы обучения, имеют возможность закончить обучение по дополнительной общеобразовательной программе по истечении срока действия сертификата.

18. При завершении образовательных отношений с ребенком, использующим для обучения сертификат дополнительного образования, учреждение в течение одного рабочего дня

информирует об этом уполномоченный орган посредством информационной системы или иным способом.

19. Учреждение информирует уполномоченный орган о зачислении ребенка на обучение на платной основе при наличии у ребенка сертификата дополнительного образования независимо от факта использования сертификата дополнительного образования для оплаты по договору.

20. Зачисления граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам осуществляется с 1 сентября до момента комплектования групп. На отдельные общеобразовательные программы зачисление может осуществляться в течение всего календарного года при наличии свободных мест.

21. Зачисление на обучение оформляется приказом директора учреждения в течение 10 календарных дней после приема документов. В случае зачисления на обучение на платной основе изданию приказа по учреждению предшествует заключение договора на образование.

22. В группы двух последующих лет обучения может производиться набор детей, не обучавшихся ранее, если при собеседовании выявлен уровень знаний, умений, навыков, достаточный для обучения по данной программе.

23. Учреждение при зачислении на дополнительную общеобразовательную программу обязано ознакомить Заявителя с Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Факт ознакомления фиксируется в заявлении о приеме (приложение 1) и заверяется личной подписью Заявителя.

23. В зачислении на дополнительную общеобразовательную программу в учреждении может быть отказано по следующим основаниям:

- отсутствие свободных мест в группах обучающихся, занимающихся по выбранной дополнительной общеобразовательной программе (ребенок может быть зачислен в резерв, а при появлении свободного места ему будет предложено зачисление);
- наличие медицинских противопоказаний или возрастных ограничений к освоению выбранной дополнительной общеобразовательной программы;
- на основании п. 13 и п. 16 настоящего Порядка;
- предоставление заведомо недостоверных сведений при подаче заявления родителем (законным представителем) ребенка;
- отсутствие согласия родителя (законного представителя) ребенка с условиями включения ребенка в систему персонифицированного финансирования и персонифицированного учета.

Директору средней школы № 9  
С.Б. Шевченко

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего сына/дочь в среднюю школу № 9 на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_  
(название программы)

**О своем ребенке сообщаю следующие сведения:**

1. Ф. И. О. (полностью) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

3. Адрес (регистрация) \_\_\_\_\_

4. Школа (д/с) \_\_\_\_\_ класс (группа) \_\_\_\_\_

5. Номер сертификата (10 цифр) \_\_\_\_\_

6. Данные свидетельства о рождении (серия, номер) или паспорта (серия, номер, кем и когда выдан): \_\_\_\_\_

7. СНИЛС (11 цифр) \_\_\_\_\_

**8. Сведения о родителях**

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. указывается полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. указывается полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности «Средняя школа № 9», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

С Порядком приема граждан на обучение, Порядком и основаниями отчисления и оформления возникновения отношений, Положением о персонифицированном дополнительном образовании детей в городе Ярославле ознакомлен(а)

К заявлению прилагаются документы:  
1 Справка о здоровье (спортивные секции)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка подписи

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

заполняется родителем (законным представителем)

Я, нижеподписавш \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

Проживающ \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным образовательным учреждением «Средняя школа № 9» (юридический адрес: 150043 г. Ярославль, ул. Чкалова, д. 26) персональных данных моего ребенка и моих персональных данных, указанных в заявлении, с целью обеспечения образовательного процесса и ведения статистики.

Предоставляю средней школе № 9 право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Средняя школа № 9 вправе обрабатывать персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных и передавать их уполномоченным органам.

Данное согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных права и обязанности в области защиты персональных данных мне понятны.

Обязуюсь уведомлять среднюю школу № 9 посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 д ней после соответствующих изменений.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись заявителя (родителя)

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Разрешаю / не разрешаю отпускать моего ребёнка одного после занятий

\_\_\_\_\_

подпись заявителя (родителя)

Разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего сына/дочери

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ на которых он (она) изображен (а), на официальном сайте муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 9», на персональном сайте классного руководителя (педагога дополнительного образования), а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах, фестивалях, конкурсах.

\_\_\_\_\_

подпись заявителя (родителя)

Не допускаются использование аудио (видео) записи консультации, занятия, диагностики, учебного процесса без согласования с административным и педагогическим персоналом средней школы № 9.

Предупрежден(а) и согласен(-на), что творческие работы, выполненные моим ребёнком в средней школе № 9, защищены авторскими правами и являются собственностью школы.

Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_

подпись родителя

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Директору средней школы № 9  
С.Б. Шевченко

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в среднюю школу № 9 на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

Педагог дополнительного образования \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующие сведения:**

1. Ф. И. О. (полностью) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)
3. Адрес (регистрация) \_\_\_\_\_
4. Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_
5. Номер сертификата (10 цифр) \_\_\_\_\_
6. Данные паспорта  
(номер, серия, кем и когда выдан): \_\_\_\_\_
7. СНИЛС (11 цифр) \_\_\_\_\_

**8. Сведения о родителях**

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. указывается полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. указывается полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности «Средняя школа № 9», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

С Порядком приема граждан на обучение, Порядком и основаниями отчисления и оформления возникновения отношений, Положением о персонифицированном дополнительном образовании детей в городе Ярославле ознакомлен(а)

К заявлению прилагаются документы:

1. Справка о здоровье (спортивные секции)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

заполняется родителем (законным представителем)

Я, нижеподписавш \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

Проживающ \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным образовательным учреждением «Средняя школа № 9» (юридический адрес: 150043 г. Ярославль, ул. Чкалова, д. 26) персональных данных моего ребенка и моих персональных данных, указанных в заявлении, с целью обеспечения образовательного процесса и ведения статистики.

Предоставляю средней школе № 9 право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Средняя школа № 9 вправе обрабатывать персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных и передавать их уполномоченным органам.

Данное согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных права и обязанности в области защиты персональных данных мне понятны.

Обязуюсь уведомлять среднюю школу № 9 посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 д ней после соответствующих изменений.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись заявителя

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Разрешаю / не разрешаю отпускать моего ребёнка одного после занятий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись заявителя

Разрешаю на безвозмездной основе публиковать мои фотографии, на которых я изображен (а), на официальном сайте муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 9», на персональном сайте классного руководителя (педагога дополнительного образования), а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах, фестивалях, конкурсах.

\_\_\_\_\_

подпись заявителя

Не допускаются использование аудио (видео) записи консультации, занятия, диагностики, учебного процесса без согласования с административным и педагогическим персоналом средней школы № 9.

Предупрежден(а) и согласен(-на), что творческие работы, выполненные моим ребёнком в средней школе № 9, защищены авторскими правами и являются собственностью школы.

Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_

подпись заявителя

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи