

РАССМОТРЕНЫ
на заседании
педагогического совета
протокол от 27.08.2021 № 1

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением от 27.08.
2021 № 80-р

**Правила приема
на обучение по дополнительным общеразвивающим программам
различной направленности
МОУ «Оржицкая школа»**

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам различной направленности (далее – Правила) регулируют организацию и осуществление приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, в том числе адаптированным дополнительным общеразвивающим программам (далее – ДОП, АДОП) в Муниципальном общеобразовательном учреждении «Оржицкая общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Спирина Александра Ивановича (далее – Школа) за счет бюджетных ассигнований бюджета муниципального образования Ломоносовский муниципальный район Ленинградской области, а также за счет средств физических и (или) юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг.

1.2. Правила разработаны в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании), Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 ноября 2018 года № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» (с изменениями), а также другими федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, муниципального образования Ломоносовский муниципальный район Ленинградской области, содержащими нормы, регулирующие отношения в сфере образования в части приема на обучение по ДОП (АДОП) как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств.

1.3. Правила распространяются на:

учащихся, принимаемых на обучение по ДОП (АДОП) как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств (далее – учащиеся);

родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся;

педагогических работников, осуществляющих образовательную деятельность по ДОП (АДОП);

административных работников Школы.

1.4. При изменении законодательства об образовании в Правила вносятся изменения и дополнения в соответствии с порядком, установленным уставом Школы

2. Организация приема

2.1. В соответствии с частью 3 статьи 75 Закона об образовании, к освоению ДОП (АДОП) допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой ДОП (АДОП).

2.2. В Школу, на обучение по ДОП (АДОП) зачисляются дети в возрасте от 6,5 до 18 лет.

2.3. Для обучения по ДОП (АДОП), реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 6,5 лет до 18 лет, с соблюдением всех положений Правил персонифицированного финансирования муниципального образования Ломоносовский муниципальный район Ленинградской области, утвержденных Постановлением администрации муниципального образования Ломоносовский муниципальный район Ленинградской области от 16 августа 2019 года №1131/19 (в действующей редакции).

2.4. Основной прием учащихся осуществляется в период с 15 августа до 15 сентября текущего года.

При наличии свободных мест и с учетом движения контингента учащихся в течение всего учебного года проводится доукомплектование детских объединений.

2.5. Прием учащихся осуществляется без прохождения ими процедуры конкурсного отбора, за исключением приема учащихся на обучение по ряду ДОП (АДОП) художественной направленности, предусматривающих наличие соответствующих творческих способностей и физических данных.

2.6. В приеме может быть отказано в следующих случаях:

отсутствие свободных мест в детском объединении;

наличие медицинских противопоказаний к занятиям;

несоответствия возраста учащегося требованиям локального нормативного акта Школы, – «Положения о количестве учащихся в объединениях, их возрастных категориях и продолжительности учебных занятий в объединениях» и ДОП (АДОП), на обучение по которой планировалось поступление;

отсутствие заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при приеме на обучение по АДОП).

В случае персонифицированного финансирования:

количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимально установленного локальными актами Школы;

установление по результатам проверки посредством АИС «Навигатор ДОД ЛО» невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия достаточного номинала сертификата дополнительного образования является основанием для отказа в приеме на обучение по выбранной программе с использованием сертификата дополнительного образования.

2.7. При наличии у учащегося справки об обучении или о периоде обучения по ДОП (АДОП), выданной организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в которой учащийся осваивал ДОП (АДОП) ранее, учащийся зачисляется на соответствующий год обучения в соответствии с представленной справкой.

2.8. При отсутствии у учащегося справки об обучении или о периоде обучения по ДОП (АДОП), выданной организацией, осуществляющей образовательную

деятельность, в которой учащийся осваивал ДОП (АДОП) ранее, учащийся принимается на первый год обучения.

3. Осуществление приема

3.1. Прием учащихся в основной период приема осуществляется в соответствии со следующими процедурами:

3.1.1. регистрация родителями (законными представителями) учащихся или учащихся, достигших возраста 14 лет, на портале региональной автоматизированной информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Ленинградской области» (далее- АИС «Навигатор»);

3.1.2. подача заявки родителями (законными представителями) учащихся или учащимися, достигшими возраста 14 лет, на обучение по ДОП (АДОП) через АИС «Навигатор»;

3.1.3. рассмотрение заявки сотрудником Школы, уполномоченным на работу в АИС «Навигатор»;

3.1.4. информирование Школой родителей (законных представителей) учащихся или учащимися, достигшими возраста 14 лет, о возможности зачисления на обучение по выбранной по ДОП (АДОП) посредством отправки на электронную почту, указанную в заявке, электронного письма о статусе заявки или отказе в зачислении, с указанием причин;

3.1.5. подача в Школу письменного заявления о зачислении на обучение по ДОП (АДОП) родителями (законными представителями) учащихся или учащимися, достигшими возраста 14 лет по форме согласно приложениям 1,2,3 к Правилам.

В случае персонифицированного финансирования: документов, предусмотренных пунктом 4.1.4 Правил.

В период основного зачисления на обучение по ДОП (АДОП) письменное заявление подается в срок до 15 сентября текущего года, в период доукомплектования детских объединений – в течение 14 календарных дней с момента подтверждения заявки на портале АИС «Навигатор». В случае, если в указанные сроки, письменное заявление в Школу не поступило, заявка не рассматривается;

3.1.6. В случае отсутствия у родителей (законных представителей) учащихся или учащихся, достигших возраста 14 лет, технической возможности для прохождения процедуры электронной регистрации и оформления заявки в электронном виде на портале АИС «Навигатор»:

3.1.6.1. в Центр подается письменное заявление о зачислении на обучение по ДОП (АДОП) по форме согласно приложениям 7-9 к Правилам.

В период основного зачисления на обучение по ДОП (АДОП) письменное заявление подается в срок до 15 сентября текущего года, в период доукомплектования детских объединений – в течение учебного года.

3.1.6.2. электронную регистрацию на портале АИС «Навигатор» и оформление заявки на портале АИС «Навигатор» в электронном виде, сведения о ребёнке на портале АИС «Навигатор» заполняет сотрудник Школы, на основании данных, указанных в письменном заявлении.

3.1.7. при приеме в Школе письменного заявления о зачислении учащегося на обучение по ДОП (АДОП) осуществляется:

регистрация в «Журнале регистрации заявлений о приеме на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, в том числе адаптированным дополнительным общеразвивающим программам» и выдача расписки в получении документов, содержащей информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка на обучение по ДОП (АДОП) и перечне представленных документов по форме согласно приложению № 20 к Правилам;

ознакомление поступающих и (или) их родителей (законных представителей) с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с ДОП (АДОП) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по ДОП (АДОП) права и обязанности учащихся Школы, в том числе с использованием официального сайта Школы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и официальных стендов Школы;

заключение договоров об образовании между Школой и родителями (законными представителями) несовершеннолетних учащихся (при приеме на обучение по ДОП (АДОП), реализуемых за счет средств физических и (или) юридических лиц;

3.1.8. рассмотрение Школой заявления о зачислении на обучение по ДОП (АДОП) в порядке очередности в течение 10 календарных дней;

3.1.9. подтверждение Школой на портале АИС «Навигатор» персональных данных учащегося, указанных в письменном заявлении, получение учащимся «сертификата учета» (электронной реестровой записи).

В случае персонифицированного финансирования: сертификата финансирования;

3.1.10. подготовка ответственным за дополнительное образование в Школе, (далее – ответственным за дополнительное образование) проектов распорядительных актов о приеме учащихся на обучение по ДОП (АДОП) как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств в течение трех рабочих дней со дня рассмотрения заявлений родителей (законных представителей) учащихся или учащимися, достигшими возраста 14 лет, о приеме учащихся на обучение по ДОП (АДОП) и направление его руководителю Школы;

3.1.11. утверждение руководителем Школы; распорядительных актов о приеме учащихся на обучение по ДОП (АДОП) как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств;

3.1.12. в случае персонифицированного финансирования: заключение договоров об образовании между Школой и родителями (законными представителями) несовершеннолетних учащихся по форме согласно приложению № 18 к Правилам.

3.2. В соответствии с частью 1 статьи 53 Закона об образовании, основанием возникновения образовательных отношений является распорядительный акт организации, осуществляющей образовательную деятельность, о приеме лица на обучение в эту организацию.

3.3. В соответствии с частью 4 статьи 53 Закона об образовании, права и обязанности учащегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Школы, возникают у учащегося, принятого на обучение, с даты, указанной в распорядительном акте о его приеме на обучение.

3.5. Ответственный за дополнительное образование после издания распорядительного акта о приеме учащихся на обучение по ДОП (АДОП) как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств формирует папки объединений, в которых хранятся документы, указанные в пунктах 4 Правил и списочный состав учащихся по форме согласно приложению № 19 к Правилам.

4. Документы, необходимые для приема учащихся на обучение

4.1. Для приема на обучение по ДОП как за счет бюджетных, так и внебюджетных средств, родители (законные представители) учащегося или учащиеся, достигшие возраста 14 лет, предоставляют следующие документы:

4.1.1. заявление родителей (законных представителей) учащегося или учащегося, достигшего возраста 14 лет, о приеме на обучение по ДОП по форме согласно приложениям № 1-6 к Правилам. В заявлении в обязательном порядке дается согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» (№152-ФЗ от 27.07.06). Это производится в целях содействия обучению учащегося по ДОП (АДОП), обеспечения его участия в выставках, конкурсах, олимпиадах, соревнованиях, конференциях и семинарах, проводимых на муниципальном, региональном, федеральном и международном уровнях. Согласие выдается на период обучения ребенка в по ДОП (АДОП) и может быть отозвано в любой момент. Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся к ребенку как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, адрес, фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей), образовательная организация, класс, фото. Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача в организации, контролирующие образовательный процесс), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными, в том числе публикации в средствах печатных и электронных СМИ (образовательных веб-сайтах) следующей информации о ребенке: фамилия, имя, класс, школа, фото. Необходимость публикации данных в СМИ возникает только в случае результативного участия в выставках, конкурсах, олимпиадах, соревнованиях, конференциях и семинарах, проводимых на муниципальном, региональном, федеральном и международном уровнях и подаче документов на грантовую поддержку. В соответствии со статьей 19 «Меры по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке» названного федерального закона Школа принимает необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий;

4.1.2. документы, подтверждающие отсутствие противопоказаний у учащегося к занятию соответствующим видом спорта (при приеме на обучение по ДОП физкультурно-спортивной направленности);

4.1.3. справку об обучении или о периоде обучения по ДОП (в случае обучения учащегося ранее по аналогичной ДОП в другой организации, осуществляющей образовательную деятельность).

4.1.4. В случае персонифицированного финансирования:

4.1.4.1. заявление родителей (законных представителей) учащегося или учащегося, достигшего возраста 14 лет, о приеме на обучение по ДОП по форме согласно приложениям № 16,17 к Правилам;

4.1.4.2. заявление родителей (законных представителей) учащегося или учащегося, достигшего возраста 14 лет, о включении в систему персонифицированного финансирования (в случае отсутствия у обучающегося сертификата дополнительного образования) по форме согласно приложению № 10,11 к Правилам;

4.1.4.3. согласие на обработку персональных данных обучающегося, его родителей по форме согласно приложениям № 12,13 к Правилам;

4.1.4.4. заявление на определение номинала сертификата дополнительного образования по форме согласно приложениям № 14,15 к Правилам.

4.2. Для приема на обучение по АДОП родители (законные представители) учащегося или учащиеся, достигшие возраста 14 лет, предоставляют следующие документы:

4.2.1. заявление родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся о приеме учащихся на обучение по АДОП;

4.2.2. документы, подтверждающие отсутствие противопоказаний у учащегося к занятию соответствующим видом спорта (при приеме на обучение по АДОП физкультурно- спортивной направленности);

4.2.3. заключение психолого-медико-педагогической комиссии, содержащее рекомендацию обучению по АДОП;

4.2.4. индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида;

4.2.5. справку об обучении или о периоде обучения по АДОП (в случае обучения учащегося ранее по аналогичной АДОП в другой организации, осуществляющей образовательную деятельность).

4.3. Во всех случаях родители (законные представители) несовершеннолетнего учащегося предъявляют паспорт.

3. Требования к ведению «Журнала регистрации заявлений о приеме на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, в том числе адаптированным дополнительным общеразвивающим программам»

(далее- Журнал)

5.1. Ответственность за ведение Журнала возлагается на ответственного за дополнительное образование. В случае персонифицированного финансирования возможно ведение отдельного журнала.

5.2. Журнал ведется по форме согласно приложению № 8 к Правилам на листах формата А4 альбомной ориентации.

- 5.3. Журнал ведется в электронном виде.
- 5.4. Шапка таблицы Журнала оформляется на русском языке с использованием персонального компьютера шрифтом Times New Roman № 12 жирным начертанием черного цвета.
- 5.5. Графы 1-6 заполняются на русском языке с использованием персонального компьютера шрифтом Times New Roman № 12 черного цвета.
- 5.6. Регистрационный номер документа (графа 1) является его цифровым идентификатором и состоит из порядкового номера заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося и номера учебного полугодия с двумя последними цифрами текущего года, разделенных дефисами: №-№ полугодия - две последние цифры текущего учебного полугодия. Все записи вносятся арабскими цифрами.
- 5.7. Дата регистрации заявления родителей (законных представителей) учащегося или учащегося, достигшего возраста 14 лет (графа 2) указывается в формате «дд.мм.гггг.»
- 5.8. Фамилия, имя, отчество заявителя - родителя (законного представителя) учащегося или учащегося, достигшего возраста 14 лет (графа 3), указываются в соответствии с записью в паспорте в именительном падеже.
- 5.9. Содержание заявления (графа 4) указывается в соответствии с заявлением родителей (законных представителей) учащегося или учащегося, достигшего возраста 14 лет.
- 5.10. В перечне представленных документов (графа 5) указываются представленные документы и их реквизиты в формате «от дд.мм.гггг. № ...».
- 5.11. Реквизиты утвержденного руководителем Центра распорядительного акта о приеме учащегося (графа 6) указываются в формате «от дд.мм.гггг. № .».
- 5.12. По окончании учебного года ответственный за дополнительное образование распечатывает с использованием принтера (двухсторонняя печать) и прошнуровывает Журнал.
- 5.13. Ответственный за дополнительное образование скрепляет Журнал подписью и печатью Школы .

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОП

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка, _____

_____ (фамилия, имя, отчество учащегося)

проживающего по адресу: _____

дата рождения: « ____ » 20 ____ года, учащегося (учащуюся) ____ класса МОУ
«Оржицкая школа» СНИЛС: _____

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
_____ направленности

_____ (направленность дополнительной общеразвивающей программы)

_____ (наименование дополнительной общеразвивающей программы)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен(на)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребёнка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребёнка на официальном сайте Центра в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях Школы: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ,
О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОП

рег.№

Директору МОУ «Оржицкая школа»
ФИО руководителя

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью учащегося),
проживающего по адресу:

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, учащегося (учащуюся) _____ класса МОУ 2Оржицкая школа», дата рождения: «_____» _____ 20____ года,

СНИЛС: _____

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____ направленности
(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

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

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных и персональных моих родителей (законных представителей) согласен(на)

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

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку, размещение фотографий и видеороликов с моим участием на официальном сайте Центра в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях Центра: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

Согласование с родителем (законным представителем):

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) учащегося)

не _____ возражаю _____ против
зачисления _____

_____ (степень родства, фамилия, имя ребенка)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____ направленности
(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

_____ (наименование дополнительной общеразвивающей программы)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО АДОП

рег.№

Директору МОУ «Оржицкая школа»
ФИО руководителя

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью учащегося),
проживающего по адресу:

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка, _____

(фамилия, имя, отчество учащегося)

проживающего по адресу: _____

дата рождения: « » 20 года, учащегося (учащуюся) ____ класса МОУ

«Оржицкая школа»

СНИЛС: _____

на обучение по адаптированной дополнительной общеразвивающей
программе _____ направленности

(направленность адаптированной дополнительной общеразвивающей программы)

(наименование адаптированной дополнительной общеразвивающей программы)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

« » 20 г. _____ / _____ /

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен(на)

« » 20 г. _____ / _____ /

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребёнка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребёнка на официальном сайте Центра в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях Школы: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ,
О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО АДОП

рег.№ _____
Директору МОУ «Оржицкая школа»
ФИО руководителя
от _____

(фамилия, имя, отчество полностью учащегося),
проживающего по адресу:

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, учащегося (учащуюся) _____ класса МОУ «Оржицкая школа», дата рождения: « _____ » _____ 20__ года,

СНИЛС: _____

на обучение по адаптированной дополнительной общеразвивающей программе _____ направленности
(направленность адаптированной дополнительной общеразвивающей программы)

_____ (наименование адаптированной дополнительной общеразвивающей программы)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных и персональных моих родителей (законных представителей) согласен(на)

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку, размещение фотографий и видеороликов с моим участием на официальном сайте Центра в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях Центра: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Согласование с родителем (законным представителем):

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) учащегося)

не _____ возражаю _____ против
зачисления _____

_____ (степень родства, фамилия, имя ребенка)

на обучение по адаптированной дополнительной общеразвивающей программе _____ направленности
(направленность адаптированной дополнительной общеразвивающей программы)

_____ (наименование адаптированной дополнительной общеразвивающей программы)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ
О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОП
ПРИ ОТСУТСТВИИ ТЕХНИЧЕСКОЙ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ
ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОННОЙ РЕГИСТРАЦИИ И (ИЛИ) ОФОРМЛЕНИЯ ЗАЯВКИ В
ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ НА
ПОРТАЛЕ АИС «НАВИГАТОР»**

Прошу принять моего ребёнка, _____

_____ (фамилия, имя, отчество учащегося)

проживающего по адресу: _____

дата рождения: « » 20 года, учащегося (учащуюся) ____ класса МОУ
«Оржицкая школа»

СНИЛС: _____

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
_____ направленности

(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

_____ (наименование дополнительной общеразвивающей программы)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен(на)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребёнка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребёнка на официальном сайте Центра в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях Школы: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на внесение необходимых данных в АИС «Навигатор» сотрудниками образовательной организации, уполномоченными работать в АИС «Навигатор».

Е-МАИЛ:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ,
О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОП ПРИ ОТСУТСТВИИ ТЕХНИЧЕСКОЙ
ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОННОЙ
РЕГИСТРАЦИИ И (ИЛИ) ОФОРМЛЕНИЯ ЗАЯВКИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ НА
ПОРТАЛЕ АИС «НАВИГАТОР»

рег.№

Директору МОУ «Оржицкая школа»

ФИО руководителя

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью учащегося),
проживающего по адресу:

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, учащегося (учащуюся) _____ класса МОУ «Оржицкая школа», дата рождения: « _____ » _____ 20 _____ года,

СНИЛС: _____

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____ направленности

(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

_____ (наименование дополнительной общеразвивающей программы)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

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

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных и персональных моих родителей (законных представителей) согласен(на)

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

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку, размещение фотографий и видеороликов с моим участием на официальном сайте Центра в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях Центра: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на внесение необходимых данных в АИС «Навигатор» сотрудниками образовательной организации, уполномоченными работать в АИС «Навигатор».

Е-MAIL: _____

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

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

Согласование с родителем (законным представителем):

Я, _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) учащегося)

не _____ возражаю _____ против
зачисления _____

_____ (степень родства, фамилия, имя ребенка)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
_____ направленности

(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

_____ (наименование дополнительной общеразвивающей программы)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА
ВКЛЮЧЕНИЕ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО
ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

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

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)
прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного финансирования
дополнительного образования детей _____

Фамилия, _____ (название муниципалитета)
имя, _____
отчество _____ (при наличии) ребенка:

Дата _____ рождения ребенка:

Адрес проживания ребенка: _____

Контактные данные:

_____ (телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))
Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами
персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь
соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация _____	Заявление принял Должность : _____	Фамилия, И.О. _____
_____	_____	Подпись _____

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. полностью)

прошу включить меня в систему персонифицированного финансирования
дополнительного образования детей _____

_____ (название муниципального района)

Дата рождения: _____

Адрес проживания: _____

Контактные данные:

_____ (телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами
персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь
соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

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

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Заявление принял	Фамилия, И.О.
_____	Должность : _____	_____
_____	_____	Подпись _____

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

_____ (адреса регистрации и проживания 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: ГБУДО «Центр «Ладога»

Муниципальный опорный центр Ломоносовского района: МБУ ОДО ЦДТ, Ленинградская область, Ломоносовский район, д. Лаголово, ул. Советская, д. 20.

Школа: Ленинградская область Ломоносовский район д. Оржицы д.28

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

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 ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
Я, _____

(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

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 мной дополнительной общеразвивающей программы,

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) моей фотографической карточки,

2) данных о ранее полученном мной образовании, получаемом мной ином образовании,

3) данных о ходе результатах освоения мной дополнительной общеразвивающей программы,

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других моих персональных данных, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления мне 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 wybranными 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: ГБУДО «Центр «Ладога»

Муниципальный опорный центр Ломоносовского района: МБУ ОДО ЦДТ, Ленинградская область, Ломоносовский район, д. Лаголово, ул. Советская, д. 20.

Школа Ленинградская область Ломоносовский район д.Оржицы д.28

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ОБ
ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД**

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка:	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ	
Сведения об обучающемся:	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	

Прошу определить на 20 ____ год номинал указанного выше сертификата дополнительного образования с учетом Программы персонифицированного финансирования муниципального образования Ломоносовский муниципальный район Ленинградской области на соответствующий год. Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил, включая, но не ограничиваясь, правилами получения и использования сертификата дополнительного образования с определенным номиналом.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Заявление принял	Фамилия, И.О.
_____	Должность : _____	_____
_____	_____	Подпись _____

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, ОБ
ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД**

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ	

Прошу определить на 20__год номинал указанного выше сертификата дополнительного образования с учетом Программы персонифицированного финансирования муниципального образования Ломоносовский муниципальный район Ленинградской области на соответствующий год. Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил, включая, но не ограничиваясь, правилами получения и использования сертификата дополнительного образования с определенным номиналом.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Заявление принял	Фамилия, И.О.
_____	Должность : _____	_____
_____	_____	Подпись _____

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) О
ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩУЮ
ПРОГРАММУ, РЕАЛИЗУЕМУЮ В РАМКАХ СИСТЕМЫ
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ**

В МОУ «Оржицкая школа»

от _____

(ФИО заявителя)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА:	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ	
СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ:	
НАИМЕНОВАНИЕ, ID ПРОГРАММЫ	
НАИМЕНОВАНИЕ ГРУППЫ	
ДАТЫ НАЧАЛА И ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ	
КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	
СТОИМОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ ЗА ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ	

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеразвивающей программой, уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе в МОУ «Оржицкая школа».

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании (твердой оферты), текст которого размещен моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Для отметок учреждения, принявшего заявление
 Организация _____ Заявление принял _____ Фамилия, И.О. _____
 _____ Должность : _____ _____
 _____ Подпись _____

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, О
ЗАЧИСЛЕНИЕ НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩУЮ ПРОГРАММУ,
РЕАЛИЗУЕМУЮ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО
ФИНАНСИРОВАНИЯ**

В МОУ «Оржицкая школа»

от _____

(ФИО заявителя)

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ:	
НАИМЕНОВАНИЕ, ID ПРОГРАММЫ	
НАИМЕНОВАНИЕ ГРУППЫ	
ДАТЫ НАЧАЛА И ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ	
КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	
СТОИМОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ ЗА ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ	

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеразвивающей программой, уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе в МОУ «Оржицкая школа»

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании (твердой оферты), текст которого размещен моем личном кабинете в информационной системе персонализированного финансирования.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Заявление принял	Фамилия, И.О.
_____	Должность : _____	_____
_____	_____	Подпись _____

Педагог дополнительного образования: _____

Дополнительная общеразвивающая программа _____

Направленность _____

Год обучения: _____

№ п/п	Фамилия, имя обучающегося	Дата рождения	Класс	Дата поступл.	Дата выбытия
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					

**Муниципальное общеобразовательное учреждение «Оржицкая
общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Спирина
Александра Ивановича**

**Журнал
регистрации заявлений о приеме учащихся на обучение
по дополнительным общеразвивающим программам, в том числе
адаптированным дополнительным общеразвивающим
программам**

**Журнал начат:
Журнал окончен:**

**Ленинградская область
Ломоносовский район
20____-20____ учебный год**

Регист- рацион- ный №	Дата регистра- ции заявления	Фамилия, имя, отчество заявителя- родителя (законного представителя) учащегося или учащегося, достигшего возраста 14 лет	Перечень предоставленных документов	Реквизиты распорядитель- ного акта о приеме учащегося
1	2	3	5	6

**Расписка в получении документов на обучение
по дополнительным общеразвивающим программам,
в том числе адаптированным дополнительным общеразвивающим программам**

Настоящая расписка выдана _____

(Фамилия, имя, отчество заявителя-родителя (законного представителя) учащегося или учащегося,
достигшего возраста 14 лет)

и подтверждает, что им были представлены следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о предоставлении
1.		
2.		
3.		
4.		

Регистрационный номер заявления о приеме на обучение по ДОП (АДОП): _____

Дата выдачи расписки: «_____» _____ 20__ г.

Расписку выдал: _____ / _____ / _____
(должность) (личная подпись) (фамилия, инициалы)