

Приложение к приказу
МБОУ СОШ №19
от 11 января 2021 г. № 1

**Положение
об условиях приема на обучение по дополнительным
образовательным программам, а также на места с
оплатой стоимости обучения физическими и (или)
юридическими лицами**

Вышневолоцкий городской округ

2021 год

1. Общие положения

1.1 Положение об условиях приема на обучение по дополнительным образовательным программам, а также на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами, разработано на основании следующих нормативных документов:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 124 – ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам;
- Правил оказания платных образовательных услуг;
- Устава МБОУ СОШ №19.

1.2 Настоящее Положение устанавливает порядок приема граждан для освоения дополнительных общеобразовательных (общеразвивающих) программ дополнительного образования (далее – ДОП) и обязательно к исполнению всеми участниками образовательных отношений.

2. Порядок приема граждан для обучения по ДОП

2.1 Для обучения по ДОП в МБОУ СОШ № 19 принимаются граждане, достигшие 5,5 лет. Предельно допустимый возраст поступающих устанавливается в ДОП.

2.2 При приеме для обучения по ДОП не допускаются ограничения по полу, возрасту, расе, национальности, языку, происхождению, месту жительства, отношению к религии, убеждениям, принадлежности к общественным организациям (объединениям), состояния здоровья (за исключением случаев, указанных ниже), социальному положению.

2.3 Прием граждан осуществляется без вступительных испытаний (процедур отбора).

2.4 Каждый гражданин имеет право на зачисление для освоения ДОП, если это не препятствует полноценному освоению образовательных программ и не ведет к переутомлению и ухудшению состояния здоровья гражданина, выполнению требований санитарных норм, регламентирующих режим организации работы с детьми по максимальной нагрузке в зависимости от их возраста.

2.5 Прием граждан для освоения ДОП осуществляется по личному заявлению родителей (законных представителей) ребенка или поступающего при предъявлении следующих документов:

– заявления родителей (законных представителей) или поступающего на имя директора МБОУ СОШ № 19 (Приложение № 1);

– медицинской справки о состоянии здоровья поступающего с заключением об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для занятий по туристско-краеведческой, физкультурно – спортивной (кроме шашек, шахмат) направленностям или справки о допуске к занятиям.

2.6 Заявитель может направить заявление любым способом, установленным законодательством Российской Федерации для подачи заявлений.

2.7 В приеме для обучения по ДОП гражданину может быть отказано в следующих случаях:

– по состоянию здоровья, которое не позволяет гражданину обучаться по избранной направленности;

– по возрастному несоответствию избранной ДОП;

- в связи с отсутствием свободных мест.

2.8 Зачисление для освоения ДОП осуществляется на основе свободного выбора гражданами направленности ДОП.

2.9. Основанием возникновения образовательных отношений является приказ директора МБОУ СОШ № 19 о приеме гражданина на обучение по ДОП.

2.10. Зачисление гражданина на обучение на платной основе происходит после заключения договора об оказании платных образовательных услуг и издания приказа о зачислении на обучение по ДОП. Приказ о зачислении на обучение по ДОП на платной основе издается в день заключения договора.

2.11. При зачислении поступающего для освоения ДОП МБОУ СОШ № 19 обязан ознакомить заявителя со своим Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по ДОП, права и обязанности обучающихся, настоящим Положением. Факт ознакомления заявителя фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью заявителя.

2.12. Подписью заявителя фиксируется также согласие на обработку персональных данных заявителя и поступающего на обучение в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.13. Права и обязанности обучающихся, родителей (законных представителей) обучающихся, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами МБОУ СОШ № 19, возникают у гражданина, принятого на обучение, с даты, указанной в приказе о приеме гражданина на обучение.

2.14. Комплектование обучающихся в учебные группы осуществляет заместитель директора.

2.15. В том случае, если родители (законные представители) или поступающий изъявляют желание, чтобы поступающий был принят для обучения по ДОП в течение учебного года, то поступающий при наличии свободных мест принимается на условиях настоящего Положения и распределяется в учебную группу по решению директора с учетом мнения родителей (законных представителей) или поступающего. В этом случае освоение ДОП осуществляется по индивидуальному учебному плану.

2.16. Прием обучающихся может осуществляться на 2-ой и последующие года обучения при наличии заявления родителей (законных представителей) или поступающего и соответствующей подготовке поступающего по выбранному направлению. В этом случае освоение ДОП осуществляется по индивидуальному учебному плану.

2.17 Прием граждан с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в порядке, установленном настоящим Положением. Для обучающихся, имеющих ограниченные возможности здоровья, по заявлению родителей (законных представителей) должны быть созданы особые условия для обучения.

Особые условия создаются в соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам и рекомендациями ПМПК.

2.18. В работе объединений могут участвовать совместно с обучающимися и их родители (законные представители) без включения в основной состав, при наличии условий: согласия педагога дополнительного образования (руководителя объединения, кружка, секции), с учетом эпидемиологической обстановки в МБОУ СОШ № 19 и Вышневолоцком городском округе; в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи.

Приложение № 1

Директору МБОУ СОШ № 19

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного
представителя) или поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить для обучения по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе

_____ (название программы, год обучения)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: « ____ » _____ 20__ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка: _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего:

Сведения о потребности ребенка в особых условиях для обучения:

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности обучающихся ознакомлен(а). С Положением об условиях приема на обучение по дополнительным образовательным программам, а также на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами, ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю _____ (подпись заявителя)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ (подпись заявителя)

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления _____ Дата регистрации заявления « ____ » _____ 20__ г

_____ (фамилия и подпись должностного лица, принявшего заявление)

Приказ о зачислении № ____ от « ____ » _____ 20__ года