

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА п. ОПЫТНЫЙ» ЦИВИЛЬСКОГО РАЙОНА
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

429911, Чувашия, Цивильский район, п. Опытный ул. Набережная, д.15 Телефон \Факс:
8(3545)-61-2-47

СОГЛАСОВАНО

Управляющим советом школы
(протокол № 2 от 2020 № 2)

УТВЕРЖДЕНО

приказом № 110 от 27.05.20

Правила приема на обучение по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам

1. К освоению образовательных программ допускаются обучающиеся школы в возрасте от 5 до 18 лет без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой программы.

2. Прием обучающихся и их обучение осуществляются по мере комплектования групп в течение календарного года.

3. Информация о сроках приема документов размещается на информационном стенде, а также в системе НАВИГАТОР дополнительного образования. Набор обучающихся объявляется только при наличии утвержденной образовательной программы.

4. Для поступления на обучение заявитель представляет в школу и (или) в структурное подразделение в установленные сроки комплект документов (*в случае, если ребенок обучается в МБОУ «СОШ п. Опытный»*):

- заявление, составленное обучающимся или родителем (законным представителем) обучающегося;
- согласие на обработку персональных данных.

5. Родители (законные представители) обучающихся в других образовательных организациях предъявляют документ, удостоверяющий личность, и представляют в школу и (или) в структурное подразделение в установленные сроки комплект документов:

- заявление, составленное обучающимся или родителем (законным представителем) обучающегося;
- согласие на обработку персональных данных.
- свидетельство о рождении ребенка
 - для детей с ОВЗ (документы, подтверждающие необходимость создания особых условий с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся). заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

5. Зачисление обучающихся на обучение осуществляется приказом директора школы.

Директору МБОУ «СОШ п. Опытный»
Цивильского района Чувашской Республики
Фадеевой Галине Георгиевне

от _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу Вас зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной
общеобразовательной (общеразвивающей) программе**

(указать программу)

Сведения о будущем обучающемся (все о ребенке)

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ Класс _____

Противопоказаний для занятий в выбранном физкультурно-спортивном или
хореографическом объединениях _____

(не имею)

Сведения о потребности ребенка в создании специальных
условий _____

(не нуждается/нуждается (указать условия))

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами,
локальными нормативными актами МБОУ «СОШ п. Опытный», регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
обучающихся, ознакомлен(а).

Подпись

ФИО

Дата

Я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях
обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы
образования.

Подпись

ФИО

Дата

Приложение 2

Образец заявления для родителей (законных представителей) обучающихся, поступающих на обучение по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам из других образовательных организаций

Приложение 1

Директору

Муниципального бюджетного
образовательного

учреждения «Средняя общеобразовательная
школа п. Опытный»

Цивильского района

Чувашской Республики _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество ребенка

дата рождения ребенка

адрес места жительства или адрес места пребывания ребенка

на обучение по дополнительным общеобразовательной (общеразвивающей) программе МБОУ «СОШ п.Опытный» _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

фамилия

имя, отчество

(последнее – при наличии)

Адрес места жительства(пребывания): _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты _____

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

имя, отчество

(последнее – при наличии)

Адрес места жительства(пребывания): _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными нормативными актами МБОУ «СОШ п.Опытный», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Подпись

ФИО

Дата

Даю согласие _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования.

Подпись

ФИО

Дата

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность ребенка или поступающего;
 - копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
 - для детей с ОВЗ (документы, подтверждающие необходимость создания особых условий с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся), заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
- закключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

Подпись

ФИО

Дата