

Принято
на педагогическом совете
Протокол от 21.07.2022 года № 20



Правила приема обучающихся в ГАУ ДО ТО «РЦДППВ «Аванпост»

Раздел 1. Общие положения.

1.1. Данные Правила разработаны в соответствии с Конституцией Российской Федерации (ст.43); Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.04.2011 № 729-р «Об утверждении перечня услуг, оказываемых государственными и муниципальными учреждениями и другими организациями, в которых размещается государственное задание (заказ) или муниципальное задание (заказ), подлежащих включению в реестры государственных или муниципальных услуг и предоставляемых в электронной форме»; Распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.11.2018 N 2611-р «О внесении изменений в распоряжение Правительства РФ от 25.04.2011 N 729-р»; Распоряжением Правительства Тюменской области от 01.07.2022 № 656-рп «О разработке и реализации региональной модели приема (зачисления) детей на обучение по дополнительным общеобразовательным программам»; Административным регламентом предоставления государственной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» (утвержден распоряжением Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области, Департаментом образования и науки Тюменской области, Департаментом информатизации Тюменской области, Департаментом культуры Тюменской области от 28.04.2022г. №1/2-р/06-р/2); Приказом Департамента физической культуры, спорта и дополнительного образования Тюменской области от 01.07.2022 №267 «Об утверждении методических рекомендаций по реализации региональной модели (зачисления) детей на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в Тюменской области»; Уставом Государственного автономного учреждения дополнительного образования Тюменской области «Региональный центр допризывной подготовки и патриотического воспитания «Аванпост» (далее - Центр).

1.2. Правила разработаны в целях повышения результативности и качества, открытости и доступности услуг в сфере образования по дополнительным общеобразовательным программам технической, физкультурно-спортивной, туристско-краеведческой, социально-педагогической (социально-гуманитарной) направленности с учетом запросов и потребностей населения, возрастных особенностей детей и молодежи (далее – услуги дополнительного образования), создания комфортных условий для участников данного процесса, определение сроков и последовательности действий при предоставлении услуг дополнительного образования.

Прием обучающихся в объединения осуществляется на добровольной основе и проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих. Предоставление услуг осуществляется за счет областного бюджета.

Запись на программы дополнительного образования осуществляется через Навигатор дополнительного образования Тюменской области (edo.72to.ru) родителем (законным представителем) ребенка самостоятельно или посредством фактического обращения в Центр.

С целью автоматизации процедур, связанных с определением очередности подачи родителем (законным представителем) заявлений на обучение, реализуемых за счет бюджетных средств, Центром

используется автоматизированная информационная система «Электронное дополнительное образование» (АИС «ЭДО»).

Зачисления проводятся в 2 этапа: 1 этап – с 19 августа по 1 сентября текущего года включительно; 2 этап – с 2 сентября текущего года.

При подаче родителем (законным представителем) двух и более заявлений на обучение за счет бюджетных средств в Центр и в другие учреждения дополнительного образования производится зачисление только по одному из заявлений. Зачисления по остальным заявлениям рассматриваются на втором этапе в порядке очередности. На 2 этапе предполагается донабор детей на программы дополнительного образования, реализуемые за счет бюджетных средств, по поступившим заявлениям в порядке очередности, автоматически определяемой АИС «ЭДО», при условии наличия свободных мест, оставшихся после завершения 1 этапа зачисления.

Дети, на дату подачи заявления, являющиеся обучающимися Центра, продолжают обучение в рамках заключенных договоров об образовании на обучение на весь период обучения по образовательной программе.

Прием документов посредством личного приема в осуществляется в соответствии с графиком работы приемной комиссии: с понедельника по четверг - с 10.00 до 16.00; дни предшествующие выходным и праздникам с 10.00 до 15.00, перерыв на обед с 12.00 до 13.00.

1.3.1. Учебный год в Центре начинается с 1 сентября.

1.3.2. Минимальный возраст зачисления обучающихся – 8 лет.

1.4. Показатели доступности предоставляемой услуг:

- предоставление услуг осуществляется на бесплатной основе;
- осуществление транспортного сопровождения при организации образовательного процесса.

1.5. Показатели качества предоставления услуг:

- соблюдение сроков предоставления услуг;
- отсутствие жалоб на нарушение требований настоящего порядка;
- количество обучающихся переведенных на следующий год (этап) обучения;
- количество обучающихся, успешно окончивших курс обучения.

2. Подача заявлений о приеме в Центр

2.1. Перечень категорий заявителей.

Заявителями на получение услуг в сфере образования по дополнительным общеобразовательным программам могут быть следующие физические лица независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным организациям (объединениям), а также других обстоятельств:

- родители (законные представители) обучающегося, в возрасте от 8 до 17 лет,
- совершеннолетние граждане в возрасте от 18 до 29 лет при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья.

2.2. Прием обучающихся осуществляется без вступительных испытаний (процедур отбора).

3. Документы, необходимые для приема в Центр

3.1. Прием обучающихся в Центр осуществляется следующим образом:

- по личному заявлению родителей (законных представителей) обучающегося при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002г. №115-ФЗ « О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».

3.2. Для приема обучающегося в Центр необходимы следующие документы:

- 3.2.1. копия свидетельства о рождении ребенка, свидетельство о регистрации по месту жительства или документ его заменяющий (для лиц младше 14 лет), копия паспорта для лиц старше 14 лет (стр. 2-5);

3.2.2. копия медицинского полиса;
3.2.3. медицинская справка формы 073У (допуск к занятиям в объединениях);
3.2.4. фотография 3x4 (в анкету);
3.2.5. письменное заявление от родителей обучающихся от 8 до 17 лет (включительно) и лично от граждан 18 лет и старше. Заявление оформляется по форме согласно приложению № 1 к настоящим правилам;

3.2.6. Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств для заявителей до 18 лет и старше 18 лет (приложение 4,5);

3.2.8. копия СНИЛС.

В заявлении в обязательном порядке должна быть указана следующая информация:

- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя;
- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося;
- название программы, по которой хотел бы заниматься обучающийся;
- разрешение на занятия социально-значимой деятельностью, фото и видео съемку, размещение фото и видео в интернете в социальных сетях и мессенджерах;
- согласие на форму обучения;
- требуется ли транспортное обеспечение для доставки на занятия;
- дата написания заявления;
- подпись заявителя.

3.2.9. Анкета для обучающегося (общие сведения). Анкета оформляется по форме согласно приложению № 2, 3. В анкете должна быть указана следующая информация:

- Ф.И.О. обучающегося;
- Дата рождения обучающегося, пол;
- Тип документа удостоверяющего личность (сведения о нем);
- Основная образовательная организация (школа, лицей и т.п.), класс (группа);
- Фактический адрес, адрес по прописке, контактный телефон, социальные страницы, мессенджеры;
- Сведения о родителях (законных представителях) (ФИО, дата рождения, место работы, уровень образования, контактные телефоны, электронная почта, занимаемая должность);
- Сведения о социальном положении семьи, ребёнка;
- Дата оформления анкеты;
- Подпись.

3.3. Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

3.4. Оригиналы заявления и документов предоставляются при личном обращении заявителя в учреждение.

3.5. На каждого обучающегося, зачисленного в Центр, заводится личное дело, в котором хранятся все сданные при приеме и иные необходимые документы.

3.6. На сайте Центра и в Центре в открытом доступе размещаются образцы заполнения заявлений, настоящие правила, бланки заявлений о приеме в Центр, бланки согласий на использование персональных данных, формы анкеты и договора.

3.7. В Центре в открытом доступе размещаются следующие документы:

- устав Центра (копия);
- лицензия на право ведения образовательной деятельности (копия) с приложениями;
- дополнительные образовательные программы по направлениям деятельности (копии);

Вышеуказанные документы и информация также размещаются (оперативно обновляются) на официальном сайте Центра.

4. Административные процедуры, выполняемые учреждением в рамках приема документов

4.1. Перечень административных процедур, выполняемых Центром в рамках приема документов, результат:

- прием и регистрация документов в журнале (электронный вид);
- издание приказа о зачислении.

Информирование заявителя о результатах административных процедур осуществляется тем же способом, которым предоставлено заявление, либо способом, указанным в заявлении, либо иным способом (по согласованию с заявителем).

В ходе оказания услуг, до зачисления в Центр, заявитель имеет право отказаться от получения услуг (об отказе заявитель сообщает при личной явке в Центр либо по телефону, либо по электронной почте).

4.2. При зачислении обучающегося администрация Центра заключает с его родителем (законным представителем) договор на срок обучения. При зачислении в объединение совершеннолетнего обучающегося, договор на обучение заключается непосредственно с обучающимся.

Приложение № 1
к Правилам приема обучающихся в ГАУ ДО ТО «РЦДППВ «Аванпост»

Директору ГАУ ДО ТО «РЦДППВ «Аванпост»
Н.Ю. Савченко

от _____
фамилия родителя

имя родителя

отчество родителя

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

СНИЛС обучающегося _____

Заявление о предоставлении Услуги

Прошу предоставить Услугу «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» в целях обучения _____
_____ (ФИО , год рождения) на дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу _____ (направленность согласно выбранной вами программы) направленности “ _____ ” (указать название программы).

С уставом Организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы Организации ознакомлен(а). Я, _____, даю согласие ГАУ ДО ТО “РЦДППВ “Аванпост” г.Тюмень, ул.Широтная д.216 (далее - Оператор), на обработку, включая любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, нижеследующих моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления Услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе»: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии); год, месяц, дата рождения; место рождения; пол; гражданство; адрес регистрации и фактического проживания; почтовый адрес, адрес электронной почты; данные (серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший документ) документа, удостоверяющего личность; данные (серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший документ) свидетельства о рождении ребенка, номера телефонов; документ, подтверждающий полномочия представителя Заявителя, в случае обращения за предоставлением Услуги представителя Заявителя; данные СНИЛС; медицинская справка, заключение; сведения об инвалидности, в том числе подтверждающих документов.

Оператор вправе передавать мои персональные данные Пенсионному фонду России и местным органам исполнительной власти, осуществляющим функции по проведению государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере дополнительного образования, а также другим организациям и в случаях, предусмотренных статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», без дополнительного письменного согласия, в объеме и случаях предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного

требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

К Заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

(указывается перечень документов, предоставляемых Заявителем)

Разрешаю ребенку заниматься социально-значимой деятельностью (организация субботников на территории учреждения) и участвовать в мероприятиях патриотической направленности.

Даю согласие на обучение в любой форме: очное, очное с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения и др.

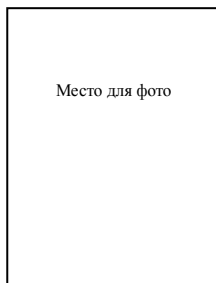
Даю разрешение на фото и видеосъемку, размещение в социальных сетях и мессенджерах.

Требуется ли транспортное обеспечение:

<input type="checkbox"/>	- да
<input type="checkbox"/>	- нет

_____ / _____
подпись / расшифровка

« _____ » _____ 202__ г.



Анкета

(возраст обучающегося до 18 лет)

Ф.И.О. ребенка _____

Число, месяц, год рождения _____ пол _____

Тип документа (паспорт, свидетельство о рождении и др.) _____

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Место рождения _____ СНИЛС _____

Основная образовательная организация (школа, лицей и т.п.) _____

класс (группа) _____ курс _____

Фактический адрес: Населенный пункт (город, село) _____

улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Адрес по прописке: Населенный пункт (город, село) _____

улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Домашний телефон _____ мобильный телефон _____

Социальные страницы (вконтакте, одноклассники, инстаграм, Viber) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. отца _____

Число, месяц, год рождения отца _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон _____ Эл.почта _____

Образование (нужное подчеркнуть): начальное, среднее, среднее профессиональное, высшее

Ф.И.О. матери _____

Число, месяц, год рождения матери _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

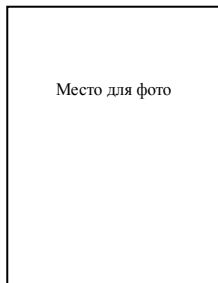
Телефон _____ Эл.почта _____

Образование (нужное подчеркнуть): начальное, среднее, среднее профессиональное, высшее

Социальное положение семьи (нужное подчеркнуть): полная семья, неполная семья, многодетная семья, малообеспеченная семья, семья ТЖС, опекунская семья.

Социальный статус ребёнка (нужное подчеркнуть): (ребенок-сирота; дети, оставшиеся без попечения родителей; состоит на учете (внутришкольный, КДН, ПДН).

« _____ » _____ 202_ г. _____



Анкета

(возраст обучающегося старше 18 лет)

Ф.И.О. _____

Число, месяц, год рождения _____ пол _____

Тип документа (паспорт) _____

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Место рождения _____ СНИЛС _____

Основная образовательная организация _____

Группа _____ курс _____

Место работы _____ должность _____

Фактический адрес: Населенный пункт (город, село) _____

улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Адрес по прописке: Населенный пункт (город, село) _____

улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Домашний телефон _____ мобильный телефон _____

Социальные страницы (вконтакте, одноклассники, инстаграм, Viber) _____

Социальное положение семьи (нужное подчеркнуть): полная семья, неполная семья, многодетная семья, малообеспеченная семья, семья ТЖС, опекунская семья.

Социальный статус ребёнка (нужное подчеркнуть): (ребенок-сирота; дети, оставшиеся без попечения родителей; состоит на учете (внутришкольный, КДН, ПДН).

« _____ » _____ 202_ г. _____

Директору ГАУ ДО ТО «РЦДППВ «Аванпост»
Н.Ю. Савченко

от _____
фамилия

имя

отчество

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санаторной помощи

(возраст обучающегося старше 18 лет)

Я, _____
(Ф.И.О.)

« _____ » _____ г.р., проживающий (-ая) по адресу: _____

_____ (адрес)

_____ (контактный телефон)

Даю добровольное информированное согласие на проведение медицинских вмешательств при оказании первичной медико-санаторной, неотложной и скорой медицинской помощи в медицинской организации. Я ознакомлен с перечнем видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи в доступной для меня форме.

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, возможность направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Информированное добровольное согласие действительно на период обучения в ГАУ ДО ТО РЦДППВ «Аванпост» с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ » _____ 202__ г.
(дата оформления добровольного информированного согласия)

Директору ГАУ ДО ТО «РЦДППВ «Аванпост»
Н.Ю. Савченко

от _____
фамилия родителя

имя родителя

отчество родителя

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санаторной помощи

(возраст обучающегося до 18 лет)

Я, _____
(Ф.И.О. одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя)

« _____ » _____ г.р., проживающий (-ая) по адресу: _____

_____ (адрес одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя)

_____ (контактный телефон одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя)

Даю добровольное информированное согласие на проведение медицинских вмешательств моему ребенку

_____ (Ф.И.О. ребенка, от имени которого, выступает законный представитель)

« _____ » _____ г.р., чьим законным представителем я являюсь, проживающего по адресу:

_____ (фактический адрес проживания ребенка)

при оказании первичной медико-санаторной, неотложной и скорой медицинской помощи в оздоровительной и медицинской организации. Я ознакомлен с перечнем видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи в доступной для меня форме, а так же уведомлен в том, что при оказании неотложной и скорой медицинской помощи я буду информирован по указанному выше телефону. В случае невозможности связаться со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку решение об объеме в виде медицинско-го вмешательства определяют врачи медицинской организации. В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, порядке организации медицинской помощи.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, _____ медицинскому работнику (название организации).

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в _____ (название организации) с

« _____ » _____ 202__ по « _____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ » _____ 202__ г.
(дата оформления добровольного информированного согласия)