

**ПРИЯТО**

управляющим советом МБУ ДО  
«Станция юных натуралистов»  
Протокол от «30» 08 2022г. № 01

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор МБУ ДО «Станция юных  
натуралистов»

Л.В. Кушнарева  
Приказ от 08.09.2022 2022 года № 47

**ПОЛОЖЕНИЕ****о порядке приема и отчисления обучающихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области****1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о порядке приема и отчисления обучающихся в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области (далее - учреждение) разработано с целью соблюдения прав несовершеннолетних граждан на получение дополнительного образования различной направленности, и определяет правила приема и отчисления обучающихся в соответствии с законодательством Российской Федерации в части, не урегулированной законодательством об образовании.

1.2. Правила разработаны в соответствии с документами:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в действующей редакции);
- Письмо Министерства образования и науки России от 01.04.2013 г. № ИР-170/17 «О Федеральном законе «Об образовании в РФ»;
- Федеральный закон от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (в действующей редакции);
- Устав МБУ ДО «СЮН».

1.3. Настоящее Положение обязательно для исполнения всеми обучающимися учреждения и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, работниками учреждения.

**2. Порядок приема и зачисления обучающихся**

2.1. Прием обучающихся в учреждение производится на основе свободного выбора дополнительных общеобразовательных (общеразвивающих) программ и форм организации образовательного процесса (очной, очно-заочной), исходя из интереса и способностей каждого из них.

2.2. Основанием для зачисления детей в учреждение является заявление одного из родителей (законных представителей) несовершеннолетнего

обучающегося (с 14 лет заявление для обучения по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам может быть подано от лица обучающегося с предоставлением его паспорта) и предъявление свидетельства о рождении ребенка или паспорт ребенка в возрасте от 14 лет. При предъявлении вышеуказанных документов родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося предъявляет паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность.

2.3. Иностранные граждане и лица без гражданства все документы предъявляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

2.4. При приеме в учреждение последнее знакомит обучающихся и (или) родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся с Уставом учреждения, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными (общеразвивающими) программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Копии вышеуказанных документов размещаются на информационном стенде в Учреждении в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.5. Факт ознакомления обучающегося и (или) его родителей (законных представителей) с указанными в п.2.4. документами фиксируется в заявлении о приеме (приложение № 1) и заверяется личной подписью поступающего и (или) его родителей (законных представителей).

2.6. Подписью обучающегося и (или) родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся фиксируется также согласие на обработку персональных данных (приложение № 2) и согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения (приложение № 3) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.7. Зачисление обучающихся в объединения учреждения оформляется приказом директора учреждения.

2.8. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами учреждения, возникают у лица, принятого на обучение в объединение, с даты, указанной в приказе о зачислении.

### **3.Отчисление обучающихся из учреждения**

3.1.Обучающиеся отчисляются из учреждения:

- на основании заявления родителей (законных представителей);
- в связи с окончанием срока обучения.

3.2.Отчисление обучающегося из учреждения оформляется приказом директора учреждения.

#### **4.Заключительные положения**

4.1.Настоящее Положение принимается Управляющим советом и вводится в действие приказом директора учреждения.

Приложение 1

Директору муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Станция юных натуралистов»  
Кушнаревой Л.В.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон:\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына (мою дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

года рождения

(дата рождения)

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Станция юных натуралистов» (далее – МБУ ДО «СЮН» на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе \_\_\_\_\_, естественно – научной направленности (художественной) \_\_\_\_\_),  
(название объединения)

форма обучения: \_\_\_\_\_  
(очная/очно-заочная)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными (общеразвивающими) программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(данные свидетельства о рождении/паспорта: серия, номер, кем и когда выдан)

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(данные страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) обучающегося)

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) / (расшифровка подписи)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) несовершеннолетнего  
 обучающегося)

\_\_\_\_\_,  
 (адрес родителя (законного представителя)  
 являющийся родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего обучающегося – субъекта персональных  
 данных, число, месяц, год рождения)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_,  
 (адрес несовершеннолетнего обучающегося – субъекта персональных данных)  
 для реализации прав и законных интересов ребенка и с целью организации обучения по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам, даю согласие муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Станция юных натуралистов» (далее – МБУ ДО «СЮН») на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося – субъекта персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося;
- 2) пол;
- 3) дата рождения обучающегося;
- 4) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) обучающегося;
- 5) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося;
- 6) сведения о наличии у обучающегося статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», присвоенного заключением психолого-педагогической комиссии или медицинским заключением;
- 7) сведения о наличии у обучающегося статуса «ребенок в трудной жизненной ситуации», присвоенного на основании данных о составе семьи, или статусе и материальном положении семьи, или постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН;
- 8) сведения о наличии у обучающегося статуса «одаренный ребенок», присвоенного на основании информации из государственного информационного ресурса о лицах, проявивших выдающиеся способности;
- 9) контактная информация обучающегося, родителя (законного представителя) обучающегося (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, в отношении персональных данных несовершеннолетнего обучающегося, которые необходимы для достижения указанных целей, на срок реализации дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (подпись) (расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО  
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ – СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ ДЛЯ  
РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

Настоящим я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)

являющийся родителем (законным представителем)  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего обучающегося – субъекта персональных данных,  
число, месяц, год рождения)

проживающего по адресу

(адрес несовершеннолетнего обучающегося – субъекта персональных данных)

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ

«О персональных данных» (в действующей редакции), для реализации прав и законных интересов обучающегося и в целях организации обучения по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам, даю согласие муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Станция юных натуралистов» на распространение персональных данных несовершеннолетнего обучающегося – субъекта персональных данных:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Персональные данные	Фамилия	Да	Да		
	Имя	Да	Да		
	Отчество	Да	Да		
	Год рождения	Нет			
	Месяц рождения	Да	Нет	Только специалисту по кадрам	
	Дата рождения	Да	Нет	Только специалисту по кадрам	
	Адрес	Нет			
	СНИЛС	Да	Нет	Только специалисту по кадрам	
Специальные категории персональных данных	Контактная информация	Да	Нет	Только специалисту по кадрам	
	Состояние здоровья	Да	Нет	Только специалисту по кадрам	
Биометрические персональные данные	Цветное цифровое фотографическое изображение лица	Да	Да		

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

«\_\_» 20 \_\_ г.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)