

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБУ ДО СШ «Олимпиец»
А.Д.Тюлькова
« 10 » августа 2023 г.

Порядок

приема обучающихся на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в МБУ ДО СШ «Олимпиец»

1. Общие положения.

1.1. Настоящий Порядок приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта, (далее – Порядок) регламентирует прием граждан на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта (далее – дополнительные общеразвивающие программы) в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа единоборств «Олимпиец».

1.2. При приеме граждан на обучение по дополнительной общеразвивающей программе требования к уровню их образования не предъявляются.

1.3. Количество поступающих для обучения по дополнительным общеразвивающим программам определяется директором МБУ СШ ДО «Олимпиец» в соответствии с муниципальным заданием на оказание муниципальных услуг. МБУ СШ ДО «Олимпиец» вправе осуществлять прием поступающих сверх установленного муниципального задания на оказание муниципальных услуг.

1.4. Зачисление обучающихся в Учреждение проводится на основании приказа директора.

2. Организация приема поступающих

2.1. Прием на обучение по дополнительной общеразвивающей программе начинается не позднее двух недель до начала реализации программы и может осуществляться в течение всего учебного года при наличии свободных мест в объединениях по конкретной программе.

2.2. Прием на обучение по дополнительной общеразвивающей программе осуществляется по письменному заявлению поступающих, достигших 14-летнего возраста, или законных представителей поступающих (приложение №1). В заявлении о приеме в Учреждение указываются следующие сведения: наименование программы, на которую планируется поступление; фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего; дата рождения поступающего; фамилия, имя и отчество (при наличии) законных представителей поступающего; номера телефонов законных представителей поступающего (при наличии); адрес места регистрации и (или) фактического места

жительству поступающего. В заявлении фиксируются факт ознакомления законных представителей с уставом МБУ ДО СШ «Олимпиец» и ее локальными нормативными актами, а также согласие на обработку персональных данных поступающего.

2.3. При подаче заявления представляются следующие документы: копия свидетельства о рождении поступающего или паспорта; копия СНИЛС; медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта, копия паспорта родителя (законного представителя), договор, согласие на обработку персональных данных, фотография поступающего в формате 3 x 4 см.

2.4. При приеме обучающихся обязано ознакомить поступающих и их законных представителей с Уставом МБУ ДО СШ «Олимпиец», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, программой и локальными актами, регламентирующими организацию образовательной деятельности.

Директору МБУ ДО СШ «Олимпиец»
_____ А.Д.Тюльковой

от _____
(Ф.И.О. родителей, законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (сына, дочь) _____

_____ года рождения в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа единоборств «Олимпиец» на обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____ к тренеру-преподавателю _____.

Против занятий и участия в соревнованиях (сына, дочери) не возражаю.

Подпись родителей _____ «_____» _____ 20__ года

С Уставом МБУ ДО СШ «Олимпиец», лицензией, перечнем образовательных программ, реализуемых в Учреждении, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлены на сайте [Главная \(kanskolimp.ru\)](http://kanskolimp.ru).

На обработку персональных данных (в виде оформления заявок на соревнования и ведомостей выдачи призов и т.д.) согласны.

Подпись родителей _____ «_____» _____ 20__ года

Данные о поступающем на обучение

Фамилия Имя Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

№ свидетельства о рождении (паспорта) _____

кем, когда выдан _____

Школа _____ класс _____

дом. тел. _____

Домашний адрес _____

Серия _____ номер _____ медицинского страхового полиса

Данные о родителях (законных представителях)

Мать: ФИО _____

Место работы _____

Должность _____ раб.тел. _____

Отец: ФИО _____

Место работы _____

Должность _____ раб.тел. _____

Дата зачисления в _____

Дата и причина выбытия _____