

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР «КАСКАД»

УТВЕРЖДАЮ  
Директор МАУ ДО ДЮЦ «Каскад»

  
В.А. Трынкина  
«    »    2023г.  
Приказ от 24.05.2023 № 192-од

## ПОРЯДОК

### **оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МАУ ДО ДЮЦ «Каскад» и обучающимися и (или) их родителями (законными представителями)**

#### **1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом МАУ ДО ДЮЦ «Каскад».

1.2. Порядок устанавливает правила регламентации и оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между муниципальным автономным образовательным учреждением дополнительного образования детей «Детско-юношеский Центр «Каскад» (далее – Учреждение) и обучающимися и (или) их родителями (законными представителями).

#### **2. Возникновение образовательных отношений**

2.1. Основанием возникновения образовательных отношений является приказ о приеме (зачислении) ребенка (подростка) для обучения в Учреждении по дополнительным общеразвивающим программам.

Приказ директора Учреждения издается в установленные действующим законодательством Российской Федерации сроки на основании заявления родителей (законных представителей), либо заявления обучающегося, достигшего возраста 18 лет (приложение 1 к Порядку).

2.2. Изданию приказа о зачислении ребенка в Учреждение предшествует заключение договора об образовании по дополнительным общеразвивающим программам, оформленного в соответствии с установленным законодательством Российской Федерации порядком

2.3. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Учреждения, возникают у лица, принятого на обучение, с момента зачисления.

#### **3. Договор об образовании по дополнительным общеразвивающим программам**

3.1. Договор об образовании по дополнительным общеразвивающим программам заключается между Учреждением, в лице директора Учреждения, и лицом, зачисляемым на обучение, или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего (приложение 2 к Порядку).

3.2. Договор заключается в двух экземплярах, один экземпляр хранится в Учреждении, другой экземпляр передается родителям (законным представителям) обучающегося.

3.3. В договоре должны быть указаны основные характеристики предоставляемой образовательной услуги, срок освоения программы (продолжительность обучения), права и обязательства сторон.

3.4. Договор об оказании дополнительных образовательных услуг не может содержать условия, ограничивающие права или снижающие уровень гарантий обучающихся по сравнению с установленными законодательством об образовании. Если такие условия включены в договоры, то они не подлежат применению.

#### **4. Изменение и прекращение образовательных отношений**

4.1. Основанием для изменения образовательных отношений является приказ директора Учреждения о переводе или отчислении обучающегося.

4.2. Образовательные отношения прекращаются в следующих случаях:

1) В случае освоения дополнительной общеразвивающей программы, на основании приказа директора Учреждения.

2) В случае прекращения отношений между Учреждением и родителями обучающегося, по инициативе обучающегося или родителей, (законных представителей), на основании письменного или устного уведомления.

3) По инициативе Учреждения в случае применения к обучающемуся, достигшему 15 лет, меры дисциплинарного взыскания.

4) По обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося, родителей (законных представителей) и Учреждения, а также в случае ликвидации Учреждения.

5) При наличии медицинского заключения о состоянии здоровья обучающегося, препятствующего дальнейшему обучению.

6) При достижении им возраста 18 лет.

7) В связи с призывом на службу в Вооруженные силы Российской Федерации.

4.3. Основанием для прекращения образовательных отношений является приказ Учреждения об отчислении обучающегося из Учреждения.

4.4. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Учреждения, прекращаются с момента его отчисления из Учреждения.

4.5. В случае аннулирования лицензии на право осуществления образовательной деятельности Учреждения, учредитель обеспечивает перевод

обучающихся с согласия обучающихся (родителей, законных представителей) в другие образовательные организации, реализующие соответствующие программы дополнительного образования детей.

Директору МАУ ДО ДЮЦ «Каскад»

от родителя (законного представителя)

(ФИО).....

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка в  
объединение.....

Ф.И.О. педагога.....

**Сообщаю данные о ребенке:**

**ФИО**.....

**Дата рождения** «.....».....Г.

**Школа, класс**  
.....

**Домашний  
адрес**.....

индекс, город, ул., дом, кв., № дом. тел.

**№ свидетельства о рождении  
или паспорт** ..... **дата выдачи** «.....».....Г.

серия номер

кем выдан .....

**ИНН**.....

**Страховое свидетельство пенсионного фонда (СНИЛС):** .....

**Родители:**

**Мать (ФИО полностью):**.....

**Телефон:**

**Место работы**  
.....

предприятие, должность

**Отец (ФИО полностью):**.....

**Телефон:**

**Место работы:**.....

предприятие, должность

**E-mail одного из  
родителей:**.....

**Социальное положение семьи (полная, неполная, многодетная, малообеспеченная, ребенок-инвалид, беженцы)**  
.....

нужное подчеркнуть

Медицинская справка о состоянии здоровья (разрешение на занятия в данном объединении)  
прилагается.

С правилами приема, обучения, учредительными документами ознакомлен(а):  
.....

.....  
подпись

«.....»..... 20..... Г..

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

(в соответствии с условиями обработки персональных данных,  
предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, когда и кем выдан; в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

приходящегося мне \_\_\_\_\_,  
(сын, дочь и т.д.)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования  
«Детско-юношеский Центр «Каскад», 618417 г. Березники, Пермский край, ул.В.Бирюковой, д.9,  
(далее – МАУ ДО ДЮЦ «Каскад»)

на обработку следующих персональных данных:

- моего несовершеннолетнего ребенка – фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения, место рождения, адрес места жительства; сведения о месте обучения, промежуточный и итоговый результат успеваемости, сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении (номер записи акта о рождении, дата государственной регистрации рождения и наименование органа, который произвел государственную регистрацию), сведения об ином документе, удостоверяющем личность (паспорт);

- моих персональных данных - фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны, сведения о документе, подтверждающем родство с ребенком.

на следующие действия с персональными данными:

- моего несовершеннолетнего ребенка – на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ;

- моих персональных данных – на сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование персональных данных,

а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

**Даю свое согласие на передачу персональных данных третьей стороне в случаях:**

**1.** награждения моего ребенка призами

согласен  не согласен

**2.** участия моего ребенка в детских конкурсах, соревнованиях, фестивалях в других учреждениях, городах, регионах РФ

согласен  не согласен

**3.** написания материалов в СМИ, Интернет-сайте ДЮЦ «Каскад» о творческих достижениях моего ребенка

согласен  не согласен

Я проинформирован(а), что МАУ ДО ДЮЦ «Каскад» обрабатывает персональные данные в целях:

- исполнения законодательства в сфере образования в связи с реализацией права моей(его) \_\_\_\_\_ на образование, обеспечением государственных гарантий прав и свобод человека в сфере образования, созданием условий для реализации права на образование, в том числе на защиту прав моих и моей(его) \_\_\_\_\_ как субъектов персональных данных; учета успеваемости и посещаемости обучающихся посредством электронных информационных систем;

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации обо мне, а также о моей(ём) \_\_\_\_\_.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своей(его) несовершеннолетней(его) \_\_\_\_\_.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_. г.

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

**Даю свое согласие на оказание моему ребенку психолого-педагогической помощи\*** (психологическая диагностика, участие в групповых развивающих занятиях, консультирование детей и родителей).

\*осуществляется образовательной организацией в соответствии с №273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», ст.42.

согласен  не согласен

Согласие может быть отозвано в письменной форме.

Во исполнение санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», **Я СОГЛАСНА (СОГЛАСЕН) НА ПРОВЕДЕНИЕ ТЕРМОМЕТРИИ БЕСКОНТАКТНЫМ СПОСОБОМ МОЕМУ РЕБЕНКУ, ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ.**

**В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ У МОЕГО РЕБЕНКА ТЕМПЕРАТУРЫ 37,1 И ВЫШЕ, И/ИЛИ С ПРИЗНАКАМИ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СОГЛАСНА (СОГЛАСЕН) О НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНОЙ ИЗОЛЯЦИИ В ОТДЕЛЬНОМ ПОМЕЩЕНИИ ДО ПРИЕЗДА БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ, ЛИБО ДО МОЕГО ПРИХОДА В УЧРЕЖДЕНИЕ.**

согласен  не согласен

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА УЧАЩИХСЯ ДО 12 ЛЕТ!**

Сопровождение ребенка в и из Учреждения:

разрешаю

\_\_\_\_\_  
ФИО, паспортные данные сопровождающего

самостоятельное следование

Маршрут следования:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....  
Подпись

«.....»..... 20..... г..

МАУ ДО ДЮЦ «Каскад» обязуется соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных при их обработке с соблюдением требования Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных».

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 376304230083447847618637456882370283188412430403

Владелец Трынкина Валерия Александровна

Действителен с 18.04.2024 по 18.04.2025