

## **ПОРЯДОК** **приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок регламентирует прием в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивно-адаптивная школа» имени Михалины Лысовой (далее – учреждение) на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта.

1.2. В Учреждение для обучения принимаются инвалиды, дети-инвалиды и дети, имеющие ограниченные возможности здоровья.

1.3. Внеочередное, первоочередное и преимущественное право приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам физкультурно-спортивной направленности предоставляется детям военнослужащих и детям граждан, пребывающих (пребывавших) в добровольческих формированиях, выполняющих задачи в специальной военной операции; детям военнослужащих и детям граждан, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью, по месту жительства их семей.

1.4. Количество поступающих на бюджетной основе для обучения по дополнительным общеразвивающим программам определяется Управлением по развитию физической культуры, спорта и молодежной политики Администрации города Нижний Тагил в соответствии с муниципальным заданием на оказание муниципальных услуг.

1.5. Перечень дополнительных общеразвивающих программ, по которым учреждение осуществляет прием на обучение, представлен в приложении № 1 к настоящему Порядку.

### **2. Организация приема поступающих**

2.1. Организация приема и зачисления поступающих, осуществляются приемной комиссией.

2.2. Прием на обучение по дополнительным общеразвивающим программам проводится на основании заявления поступающих, достигших 18-летнего возраста или законных представителей поступающих, поданного одним из следующих способов:

- 1) лично в учреждение;
- 2) через операторов почтовой связи общего пользования заказным письмом с уведомлением о вручении;
- 3) в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты cas-

ntagil@mail.ru, или иным способом с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4) посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (далее – ЕПГУ), а также путем подачи заявки посредством информационной системы «Навигатор дополнительного образования Свердловской области», расположенной в информационно-коммуникационной сети «Интернет»: [rbb.навигатор.дети.рф](http://rbb.навигатор.дети.рф)»

2.3. При подаче заявления представляются следующие документы:

медицинская справка с заключением о состоянии здоровья и отсутствием противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта (рекомендованная форма в приложении №3);

документ, подтверждающий ограничение возможностей здоровья (копия справки МСЭ, протокола ПМПК);

документ, удостоверяющий личность (копия свидетельства о рождении либо паспорта);

согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего.

### **3. Сроки приема**

3.1. Прием на обучение осуществляется в период с 1 июня по 15 сентября.

Конкретные сроки устанавливаются приказом учреждения до 1 июня соответствующего года. В приказе учреждения отдельно указываются:

сроки приема заявления и иных документов;

сроки зачисления поступающих в учреждение.

3.2. При наличии свободных мест для приема на обучение по соответствующим дополнительным общеразвивающим программам в учреждении срок приема продлевается до момента заполнения свободных мест, но не позднее 20 сентября соответствующего года. Продление срока осуществляется приказом учреждения.

### **4. Зачисление в учреждение**

4.1. Прием на обучение оформляется приказом учреждения.

Заявителю выдается решение о зачислении/отказа в зачислении в виде:

1) копии приказа о приеме (зачислении) кандидата на обучение (в случае личного обращения заявителя либо путем направления копии приказа почтовым отправлением);

2) электронной записи в личном кабинете заявителя на ЕПГУ;

3) уведомления об изменении статуса электронной записи в личном кабинете заявителя в «Навигаторе»;

4) выдача заявителю мотивированного отказа в зачислении с указанием причины отказа.

4.2. В случае, если принятый на обучение ребенок не приступил к обучению в соответствии с расписанием занятий без письменного уведомления об уважительной причине отсутствия на занятиях (болезнь или иные обстоятельства, подтвержденные документально), приказ о приеме на обучение в части данного лица аннулируется.

4.3. Копии свидетельства о рождении ребенка, а также других представленных документов хранятся в личном деле обучающегося.

4.4. Учреждение обязано ознакомить родителей (законных представителей) ребенка со своим уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими

документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

4.5. Основаниями для отказа в приеме в учреждение являются:  
непредставление документов, указанных в пункте 2.3. настоящего Порядка;  
предоставление недостоверных сведений в документах;  
отсутствие свободных мест в учреждении.

Приложение № 1  
к Порядку приема

Перечень дополнительных общеразвивающих программ  
МБУ ДО «САШ» им. М. Лысовой

1. Дополнительная общеразвивающая программа «Плавание» (спорт глухих, спорт ЛИН, спорт лиц с поражением ОДА, спорт слепых).
2. Дополнительная общеразвивающая программа «Плавание» (спорт глухих, спорт ЛИН, спорт лиц с поражением ОДА, спорт слепых) для лиц старше 18 лет.
3. Дополнительная общеразвивающая программа «Адаптивная физическая культура».
4. Дополнительная общеразвивающая программа «Адаптивная физическая культура» (для лиц старше 18 лет).

Приложение № 2  
к Порядку приема

Директору МБУ ДО «САШ» им. М. Лысовой  
Пономаревой Г.П.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя)

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

на дополнительную общеразвивающую программу \_\_\_\_\_  
к тренеру \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации/фактического проживания \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации, где поступающий получает образование \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Отец (ФИО) \_\_\_\_\_

Место работы, телефон \_\_\_\_\_

Мать (ФИО) \_\_\_\_\_

Место работы, телефон \_\_\_\_\_

С Уставом, со сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) и согласен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Директору МБУ ДО «САШ» им. М. Лысовой  
Г. П. Пономаревой

\_\_\_\_\_ (ФИО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять меня \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

на дополнительную общеразвивающую программу \_\_\_\_\_  
к тренеру \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации/фактического проживания \_\_\_\_\_

Место учебы/работы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Контактное лицо:

ФИО \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

С Уставом, со сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) и согласен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Приложение № 3  
к Порядку приема

Штамп лечебного учреждения

### СПРАВКА

Дана \_\_\_\_\_ в том, что  
(фамилия, имя, дата рождения)

он(а) перенес(ла) следующие заболевания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

состоит на диспансерном учете \_\_\_\_\_;

по состоянию здоровья адаптивной физической культурой заниматься может.

Подпись врача \_\_\_\_\_

МП

(личная круглая печать врача)

Дата \_\_\_\_\_