

Принято  
на педагогическом совете № 1  
от 17 января 2017 года

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор МБОУДО ДЮК ФП «Толбачик»  
/Е.Н. Лукьянова/  
Приказ № 7-О от 17.01.2017 года



## ПОЛОЖЕНИЕ

**о порядке оформления, возникновения, приостановления и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным образовательным учреждением дополнительного образования Детско-юношеским клубом физической подготовки «Толбачик» посёлка Козыревск Усть-Камчатского муниципального района Камчатского края и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся**

### 1. Общие положения

- 1.1. Настоящий порядок разработан в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» №127-ФЗ от 29.12.2012 года.
- 1.2. Положение устанавливает порядок регламентации и оформления возникновения, приостановления, и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным образовательным учреждением дополнительного образования Детско-юношеским клубом физической подготовки «Толбачик» посёлка Козыревск Усть-Камчатского муниципального района Камчатского края (далее - Учреждение) и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся.
- 1.3. Под образовательными отношениями понимается освоение обучающимися содержания дополнительных общеразвивающих программ.
- 1.4. Участники образовательных отношений – обучающиеся, родители (законные представители), педагогические работники и их представители, организация осуществляющая образовательную деятельность.

### 2. Возникновение образовательных отношений.

- 2.1. Основанием возникновения образовательных отношений является приказ о приёме (зачислении) лица для обучения в Учреждении.
- 2.2. Изданию приказа о зачислении предшествует заявление родителей (законных представителей) на имя директора Учреждения.

2.3. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами организации, осуществляющей образовательную деятельность, возникают у лица, принятого на обучения с даты зачисления.

### **3.Заявление родителей (законных представителей)**

3.1.Заявление родителей (законных представителей): ФИО полностью, домашний адрес, номер контактного телефона; сведения об обучающемся: ФИО полностью, дата рождения, домашний адрес.

3.2.В заявлении должны быть указаны направленность дополнительной образовательной программы ,ФИО тренера-преподавателя.

3.3.Заявление о приёме (восстановлении) обучающегося в Учреждении не может содержать условий, ограничивающих права или снижающих уровень гарантий поступающих, обучающихся по сравнению с установленными законодательством об образовании.

3.4.Заявление о приёме (восстановлении) обучающегося в Учреждение должно содержать: согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных обучающегося и родителей (законных представителей) в рамках существующего законодательства в сфере защиты персональных данных участников образовательных отношений (Приложение №4); подтверждение об ознакомлении родителей (законных представителей) с учредительной и нормативной документацией: с уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательной программой, расписанием занятий, режимом занятий обучающихся, правилами приема в ДЮСШ, правилами техники безопасности при проведении занятий

3.5. Форма заявления о приёме обучающегося в Учреждение находится в приложении №1 к настоящему положению, заявление о приёме (восстановлении) в приложении №2, заявление об отчислении в приложении № 3 к настоящему положению.

### **4.Прекращение образовательных отношений**

4.1.Образовательные отношения прекращаются в связи с отчислением обучающегося из Учреждения, осуществляющего образовательную деятельность: в связи с получением образования (завершением обучения) или досрочно по основаниям, установленным законодательством об образовании.

4.2.Образовательные отношения могут быть прекращены досрочно в следующих случаях:

4.2.1. по инициативе обучающегося, родителей (законных представителей), несовершеннолетнего обучающегося, в том числе в случае

перевода обучающегося для продолжения освоения дополнительной образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

4.2.2. по инициативе Учреждения, осуществляющей образовательную деятельность, в случае применения к обучающемуся, достигшему возраста 15 лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания, в случае совершения обучающимся действий, грубо нарушающих Устав, правила внутреннего распорядка, а также в случае невыполнения обучающимся обязанностей по добросовестному и ответственному освоению дополнительной образовательной программы и выполнению учебного плана;

4.2.3. по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося, родителей (законных представителей) и Учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, в том числе в случаях ликвидации Учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, аннулирования лицензии на осуществление образовательной деятельности.

4.3. Досрочное прекращение образовательных отношений по инициативе обучающегося, родителей (законных представителей) не влечёт для него каких-либо дополнительных, в том числе материальных, обязательств перед организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

4.4. Основанием для прекращения образовательных отношений является приказ об отчислении обучающегося из образовательного Учреждения. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами организации, осуществляющей образовательную деятельность, прекращаются с даты его отчисления из Учреждения, осуществляющего образовательную деятельность.

4.5. При досрочном прекращении образовательных отношений Учреждение, осуществляющее образовательную деятельность, издает распорядительный акт (приказ) об отчислении обучающегося. При переводе обучающегося в другое образовательное учреждение физкультурно-спортивной направленности отчисленному лицу выдаётся справка о пройденном обучении.

## Приложение № 1

Директору МБОУДО ДЮК ФП «Толбачик»

Е.Н. Лукьяновой

от \_\_\_\_\_

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

*ФИО, паспортные данные,  
адрес проживания, телефон*

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Детско-юношеском клубе физической подготовки «Толбачик» посёлка Козыревск Усть-Камчатского муниципального района Камчатского края, юридический адрес: 684405, Камчатский край, Усть-Камчатский район, посёлок Козыревск, ул. Чехова д.2 а, тел/факс: 8 (415 34) 23 056, эл. почта: [dtolbachik@inbox.ru](mailto:dtolbachik@inbox.ru), официальный сайт: 41tolbachik.ru.

на отделение: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

дата рождения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

№ школы \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

**Место работы матери, должность** \_\_\_\_\_

**телефон рабочий** \_\_\_\_\_ **мобильный** \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

**Место работы отца, должность** \_\_\_\_\_

**телефон рабочий** \_\_\_\_\_ **мобильный** \_\_\_\_\_

#### К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка.
2. Медицинскую справку о состоянии здоровья моего ребенка по установленной форме №086/у на момент зачисления его в Учреждение и способствовать прохождению ребенком плановых медицинских обследований в период обучения;

#### При этом обязуюсь:

1. обеспечить посещение учащимся учебно-тренировочных занятий, спортивно-тренировочных сборов и соревнований согласно учебной программе, учебного плана Учреждения и расписания учебно-тренировочных занятий;
2. обеспечить учащегося необходимой одеждой, соответствующей температурному режиму, сезону и виду спорта;
3. представить тренеру-преподавателю медицинскую справку о состоянии здоровья и допуске к учебно-тренировочным занятиям учащегося после перенесенного заболевания;
4. нести материальную ответственность в полном объеме в соответствии с нормами законодательства РФ за причиненный учащимся вред имуществу Учреждения, нанесенный умышленно. - Даю согласие на обработку персональных данных (моих и моего ребенка).

С уставом Учреждения, нормативными документами и другими необходимыми локальными актами ознакомлен (на) \_\_\_\_\_

Дата заполнения заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## Приложение № 2

Директору МБОУДО ДЮК ФП «Толбачик»

Е.Н. Лукьяновой

от \_\_\_\_\_

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

*ФИО, паспортные данные,  
адрес проживания, телефон*

### Заявление

Прошу зачислить (восстановить) моего ребенка в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Детско-юношеском клубе физической подготовки «Толбачик» посёлка Козыревск Усть-Камчатского муниципального района Камчатского края, юридический адрес: 684405, Камчатский край, Усть-Камчатский район, посёлок Козыревск, ул. Чехова д.2 а, тел/факс: 8 (415 34) 23 056, эл. почта: [dtolbachik@inbox.ru](mailto:dtolbachik@inbox.ru), официальный сайт: 41tolbachik.ru.

на отделение: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

дата рождения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

№ школы \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

**Место работы матери, должность** \_\_\_\_\_

**телефон рабочий** \_\_\_\_\_ **мобильный** \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

**Место работы отца, должность** \_\_\_\_\_

**телефон рабочий** \_\_\_\_\_ **мобильный** \_\_\_\_\_

#### К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка.
2. Медицинскую справку о состоянии здоровья моего ребенка по установленной форме №086/у на момент зачисления его в Учреждение и способствовать прохождению ребенком плановых медицинских обследований в период обучения;

#### При этом обязуюсь:

5. обеспечить посещение учащимся учебно-тренировочных занятий, спортивно-тренировочных сборов и соревнований согласно учебной программе, учебного плана Учреждения и расписания учебно-тренировочных занятий;
6. обеспечить учащегося необходимой одеждой, соответствующей температурному режиму, сезону и виду спорта;
7. представить тренеру-преподавателю медицинскую справку о состоянии здоровья и допуске к учебно-тренировочным занятиям учащегося после перенесенного заболевания;
8. нести материальную ответственность в полном объеме в соответствии с нормами законодательства РФ за причиненный учащимся вред имуществу Учреждения, нанесенный умышленно. - Даю согласие на обработку персональных данных (моих и моего ребенка).

С уставом Учреждения, нормативными документами и другими необходимыми локальными актами ознакомлен (на) \_\_\_\_\_

Дата заполнения заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /



## Приложение № 3

Директору МБОУДО ДЮК ФП «Толбачик»  
Е.Н. Лукьяновой

от \_\_\_\_\_

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

*ФИО, паспортные данные,  
адрес проживания, телефон*

### Заявление

Прошу отчислить моего ребенка в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Детско-юношеском клубе физической подготовки «Толбачик» посёлка Козыревск Усть-Камчатского муниципального района Камчатского края, юридический адрес: 684405, Камчатский край, Усть-Камчатский район, посёлок Козыревск, ул. Чехова д.2 а, тел/факс: 8 (415 34) 23 056, эл. почта: [dtolbachik@inbox.ru](mailto:dtolbachik@inbox.ru), официальный сайт: 41tolbachik.ru.

на отделение: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

дата рождения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

№ школы \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

**Место работы матери, должность** \_\_\_\_\_

**телефон рабочий** \_\_\_\_\_ **мобильный** \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

**Место работы отца, должность** \_\_\_\_\_

**телефон рабочий** \_\_\_\_\_ **мобильный** \_\_\_\_\_

#### К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка.
2. Медицинскую справку о состоянии здоровья моего ребенка по установленной форме №086/у на момент зачисления его в Учреждение и способствовать прохождению ребенком плановых медицинских обследований в период обучения;

#### При этом обязуюсь:

9. обеспечить посещение учащимся учебно-тренировочных занятий, спортивно-тренировочных сборов и соревнований согласно учебной программе, учебного плана Учреждения и расписания учебно-тренировочных занятий;
10. обеспечить учащегося необходимой одеждой, соответствующей температурному режиму, сезону и виду спорта;
11. представить тренеру-преподавателю медицинскую справку о состоянии здоровья и допуске к учебно-тренировочным занятиям учащегося после перенесенного заболевания;
12. нести материальную ответственность в полном объеме в соответствии с нормами законодательства РФ за причиненный учащимся вред имуществу Учреждения, нанесенный умышленно. - Даю согласие на обработку персональных данных (моих и моего ребенка).

С уставом Учреждения, нормативными документами и другими необходимыми локальными актами ознакомлен (на) \_\_\_\_\_

Дата заполнения заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**  
**(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г.**  
**№ 152-ФЗ «О персональных данных»)**

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

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа выдавшего паспорт)

являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка

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

приходящегося мне (нужное подчеркнуть) сыном / дочерью / подопечным, зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_ даю согласие Муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования Детско-юношескому клубу физической подготовки «Голбачик» пос/лка Козыревск Усть-Камчатского муниципального района Камчатского края, расположенному по адресу: 684405, Камчатский край, Усть-Камчатский район, п.Козыревск, ул.Чехова д.2а на обработку в течение неопределённого срока моих персональных данных и персональных данных указанного в настоящем согласии несовершеннолетнего ребенка, предусматривающую в том числе совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, использование данных сотрудниками учреждения в течение периода обучения ребёнка в учреждении. Обработка персональных данных осуществляется в целях надлежащего организационно-технического, финансового, информационно-методического обеспечения образовательного процесса, для осуществления учреждением любой деятельности, направленной на выполнение целей и задач, предусмотренных его уставом, требований и рекомендаций, содержащихся в нормативных правовых актах Российской Федерации, Астраханской области, Красноярского района. Обработка персональных данных осуществляется как с использованием, так и без использования средств автоматизации. Учреждение обязуется использовать данные исключительно для перечисленных выше целей. Я также даю согласие на включение в общедоступные источники следующих персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 8 Федерального закона № 152 от 27.07.2006 г.): фамилия, имя, отчество ребенка; дата рождения; место проживания; номер телефона, адрес электронной почты; сведения о месте обучения; данные об успеваемости и имеющихся спортивных результатах.

Мне известно о том, что я на основании соответствующего письменного заявления имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных и персональных данных указанного в настоящем соглашении несовершеннолетнего ребёнка. Моё согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной путём направления в учреждение соответствующего письменного заявления.

Вместе с указанным выше подтверждаю, что я ознакомлен(а) с уставом МБОУДО ДЮК ФП «Голбачик», лицензией на право ведения образовательной деятельности и образовательными программами учреждения.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)