**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»**

368670 РД г. Дагестанские Огни ул. Революции, 9в

e-mail: ddtogni@mail.ru

**«УТВЕРЖДЕНО» «УТВЕРЖДАЮ»**

Решением пед. совета директор МБУ ДО

Протокол № \_\_\_\_ «Дом детского творчества»

От «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017г. \_\_\_\_\_\_\_Г. А. Омарова

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

**Правила приема  обучающихся**

**в Муниципальное бюджетное учреждение**

**дополнительного образования «Дом детского творчества»**

**I. Общие положения**

1.1. Правила приема  обучающихся (далее – Правила) в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» (далее –  ДДТ) разработаны на основе Устава МБУ ДО ДДТ

1.2. Настоящие Правила определяют и регулируют порядок приема детей в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» (далее –  ДДТ).

1.3  При поступлении обучающегося в ДДТ обучающийся и его родители (законные представители) обязаны ознакомиться  с уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами, режимом работы учреждения, правами и обязанностями обучающегося.

1.4. При приеме  обучающихся в  ДДТ не допускается ограничения по полу, расе, национальности, языку, происхождению, месту жительства, отношению к религии, принадлежности к общественным организациям, социальному положению.

1.5. В  ДДТ принимаются все желающие на основе добровольного выбора вида деятельности в соответствии с их пожеланиями, наклонностями, с учетом состояния здоровья.

16. Каждый ребенок имеет право заниматься в нескольких объединениях с учетом положений Устава и требований санитарных норм, регламентирующих режим организации работы с детьми по максимальной нагрузке, в зависимости от их возраста.

**II.  Общие требования к приему  обучающихся**

2.1.  Прием  обучающихся в  ДДТ проводится до 15 сентября текущего года, а так же в течение всего календарного года при наличии мест в объединениях дополнительного образования.

2.2.  Зачисление детей в  ДДТ осуществляется предоставлением следующих документов:

-письменного заявления от родителей (законных представителей) для детей в возрасте до 14 лет по установленной форме;

- заявления от ребенка в возрасте старше 14 лет (при предъявлении свидетельства о рождении или паспорта ребенка) с обязательным согласованием с родителями (законными представителями) по установленной форме;

- медицинской справки о состоянии здоровья ребенка с заключением о возможности заниматься в спортивных,  хореографических объединениях.

2.3. Заявление подается на имя директора  ДДТ педагогу дополнительного образования выбранного объединения или представителю администрации. (Приложение)

2.4. Прием документов ведется на русском языке.

2.5. Прием детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в общем порядке.

2.6. Основанием для отказа в приеме ребенка в  ДДТ является:

-.     наличие медицинских противопоказаний для посещения ребенком объединения дополнительного образования по избранному профилю;

-      отсутствие свободных мест в выбранном ребенком объединении.

2.7. При подаче заявления о приеме в  ДДТ обучающиеся и родители (законные представители) имеют право ознакомиться с уставом  ДДТ и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

2.8. Место за учащимся в  ДДТ сохраняется на время его отсутствия в случаях болезни, карантина, прохождения санаторно-курортного лечения, отпуска родителей (законных представителей) при наличии письменного заявления родителя (законного представителя) на имя директора  ДДТ или медицинского заключения о состоянии здоровья учащегося, выданного медицинским учреждением.

**III. Заключительные положения**

3.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента утверждения.

3.2. Изменения или дополнения в настоящее Положение вносятся путем издания приказа директора  ДДТ о внесении изменений или дополнений.

3.3. Срок действия настоящего Положения: до принятия нового.

**Приложение**

Директору МБУ ДО

«Дом детского творчества»

Г. А. Омаровой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающей(го) по адресу:

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

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

**Заявление**

Прошу зачислить моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                      (Ф.И.О. ребенка)

В  объединение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (название программы)

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Сообщаю следующие сведения о ребенке:

Число, месяц, год рождения.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Школа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  класс \_\_\_\_\_\_\_\_

Классный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать** (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                 (Ф.И.О., место работы, должность,)

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

 контактный телефон; дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моб\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отец** (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                 (Ф.И.О., место работы, должность,)

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

 контактный телефон; дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моб\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами, режимом работы ,

правами и обязанностями обучающегося МБУ ДО ДДТ ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

         Согласна(ен) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, уничтожение) персональных данных ребёнка  МБУ ДО ДДТ

         Целью данной обработки является создание особой образовательной среды для всестороннего удовлетворения потребностей детей.

         Отзыв согласия на обработку персональных данных может осуществляться в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Подпись родителей (законных представителей)

Принять в объединение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор МБУ ДО ДДТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Омарова Г. А.