|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  Приложение 3 к приказу от 21.02.2023 № 53.1/01-05 |

**ПРАВИЛА ПРИЕМА**

**на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности «Адаптивная физическая культура для детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития»
в бюджетном учреждении социального обслуживания населения Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Череповца и Череповецкого района «Забота»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящие Правила на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности «Адаптивная физическая культура для детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития» (далее – Программа) в бюджетном учреждении социального обслуживания населения Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Череповца и Череповецкого района «Забота» (далее - Учреждение) определяются Учреждением в соответствии с законодательством Российской Федерации на основании следующих документов:

- Федеральный закон от 28.12.2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон);

- Устав учреждения;

- иные нормативные правовые акты Российской Федерации и Вологодской области.

**2. Правила приема**

2.1. На обучение по Программе могут быть зачислены дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья, признанные нуждающимися в социальном обслуживании.

2.2. Правила приёма в Учреждение на обучение по Программе в части, не урегулированной законодательством об образовании, устанавливаются Учреждением самостоятельно.

2.3. Прием на обучение по Программе осуществляется на основании заявок (Приложение 1) в течение всего учебного года при наличии свободных мест.

2.4. В приеме на обучение по Программе может быть отказано только по причине отсутствия свободных мест. В случае отсутствия мест родители (законные представители) ребёнка ставятся в очередь на получение услуг по данной Программе.

2.5. Прием заявок на обучение по Программе начинается 20 августа и завершается 30 мая текущего года. Руководитель Учреждения издаёт приказ о зачислении на обучение детей по Программе.

2.6. При приёме на обучение по Программе Учреждение знакомит родителей (законных представителей) ребёнка с Уставом Учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

2.7. В заявке о приеме на обучение по Программе родителем (законным представителем) ребенка указываются следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;

- дата рождения ребенка;

- диагноз ребенка;

- фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)

- представителя(ей) ребенка;

- номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка;

- факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

2.8. Для обучения по Программе родители (законные представители) обязаны предоставить медицинскую справку о наличии показаний для занятий по физической культуре.

2.9. Учреждение осуществляет обработку полученных персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

Приложение 1

Директору
БУ СО ВО «КЦСОН «Забота»
 С.Ю.Дуборовой

ЗАЯВКА

Прошу принять на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности «Адаптивная физическая культура для детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития» в БУ СО ВО «КЦСОН «Забота» моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (последнее  при наличии) несовершеннолетнего ребёнка или совершеннолетнего гражданина)

Дата рождения « \_» 20 г.

Диагноз:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Заявитель услуги:

Мать/отец/законный представитель (нужное подчеркнуть):

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

2. Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Ознакомлен/а с уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности

 \_ \_

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Дата: « » 20 г.

 \_

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Приложение 2

**Уведомление**

об отказе в зачислении ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности «Адаптивная физическая культура для детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития»

Уважаемый(ая)

(имя, отчество заявителя)

Уведомляем Вас о том, что в связи с

и на основании

в приёме Вашего ребёнка

(Ф.И.О.)

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности «Адаптивная физическая культура для детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития» отказано.

|  |  |
| --- | --- |
| Директор БУ СО ВО «КЦСОН «Забота» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.Ю.Дуборова |

МП