

УТВЕРЖДАЮ

директор БУСОВО «Комплексный центр  
социального обслуживания населения города  
Череповца и Череповецкого района «Забота»

 С.Ю. Дуборова

Приказ 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 БУ СО ВО «КЦСОН «Забота»**

### 1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема на обучение (далее - Правила) 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 г.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.



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)

**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 приеме 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