

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение  
«Линевская школа-интернат для обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья»  
Искитимского района Новосибирской области



Утверждаю  
Директор школы  
/Е.А.Габова/  
«10» 06 2021 г

## ПОЛОЖЕНИЕ

### О правилах приема обучающихся (воспитанников) в МКОУ «Линевская школа-интернат»

## **1. Общие положения.**

1.1. Настоящие правила Муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Линевская школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» Искитимского района Новосибирской области (далее общеобразовательное учреждение), разработаны в соответствии с законом РФ «Об образовании» от 29.12.2012г. № 273 – ФЗ, приказом от 2 сентября 2020 г. N 458 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», с Уставом ОУ.

1.2. Общеобразовательное учреждение создано в целях обеспечения условий для реализации гражданами Российской Федерации гарантированного государством права на получение общедоступного и бесплатного образования по адаптированным основным общеобразовательным программам для умственно отсталых (нарушением интеллекта) в пределах государственных образовательных стандартов.

1.3. Общеобразовательное учреждение предоставляет возможность получения специального образования независимо от расы, национальности, языка, пола, возраста, состояния здоровья, социального, должностного и имущественного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений.

1.4. Общеобразовательное учреждение обеспечивает условия для обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции в общество.

1.5. В общеобразовательном учреждении устанавливается следующая предельная наполняемость классов (групп) – 12 человек.

## **2. Порядок приёма в образовательную организацию**

2.1. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной образовательной программе основного общего образования (далее - адаптированная образовательная программа) только с согласия их родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

2.2. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной образовательной программе по личному заявлению родителя (законного представителя) ребенка, а так же предъявляются документы:

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии, а также его копию;
- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка либо оригинал документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации, а также его копию;
- свидетельство о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя, а также его копию;
- документ, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости), а также его копию;
- документ о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по АООП, а также его копию;
- справку с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- СНИЛС ребенка, а также его копию;

- страховой полис ребенка, а также его копию.

2.3 Заявление о приеме на обучение и документы для приема на обучение, указанные в пункте 26 Порядка, подаются одним из следующих способов:

- лично в общеобразовательную организацию;
- с использованием функционала (сервисов) региональных порталов государственных и муниципальных услуг, являющихся государственными информационными системами субъектов Российской Федерации, созданными органами государственной власти субъектов Российской Федерации (портал Госуслуг).

2.4. В заявлении родителями (законными представителями) ребенка указываются следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего;
  - дата рождения ребенка или поступающего;
  - адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего;
  - фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка;
  - адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка;
  - адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего;
- о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема;

2.5. Общеобразовательная организация осуществляет проверку достоверности сведений, указанных в заявлении о приеме на обучение, и соответствия действительности поданных электронных образов документов. При проведении указанной проверки общеобразовательная организация вправе обращаться к соответствующим государственным информационным системам, в государственные (муниципальные) органы и организации.

2.6. Иностранные граждане и лица без гражданства все документы предоставляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

2.7. Отказ в приёме учащегося может быть только по причине отсутствия свободных мест в учреждении. Места регламентируются Уставом учреждения.

2.8. С целью проведения организованного приёма в первый класс учреждение размещает на официальном сайте информацию о количестве мест в классах.

2.9. При приёме в первый класс в течение года или во второй и последующие классы родители (законные представители) обучающегося представляют личное дело обучающегося, выданное учреждением, в котором он обучался ранее и выписку текущих оценок по всем предметам.

2.10. При приёме обязательным условием является ознакомление родителей с Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, с положением о правилах приёма обучающихся (воспитанников) в школу – интернат, с положением об итоговой аттестации учащихся 9 классов, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

2.11. Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка с Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации

фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребенка.

### **3. Порядок приема на дополнительные общеобразовательные общеразвивающие программы**

3.1. Заявление о приеме в Учреждение может быть направлено в электронной форме с использованием информационной системы. В заявлении о приеме в Учреждение родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, предоставляют сведения о номере сертификата дополнительного образования. В случае отсутствия у обучающегося сертификата дополнительного образования, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, одновременно с заявлением о приеме подают в Учреждение заявление о включении обучающегося в систему Навигатор ДОД НСО.

3.2. Одновременно с заявлением о приеме в Учреждение, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, дают согласие на обработку персональных данных обучающегося, его родителей (законных представителей).

### **4. Заключительные положения**

4.1. Прием заявлений о приеме на обучение в первый класс для детей, проживающих на закрепленной территории, начинается 1 апреля текущего года и завершается 30 июня текущего года.

4.2. Для детей, не проживающих на закрепленной территории, прием заявлений о приеме на обучение в первый класс начинается 6 июля текущего года до момента заполнения свободных мест, но не позднее 5 сентября текущего года.

4.3. Проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства дети имеют право преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего образования в школе-интернате, в которой обучаются их братья и (или) сестры.

4.4. Зачисление в школу — интернат оформляется приказом директора школы-интерната в течение 5 рабочих дней после приёма документов.

4.5. На каждого ребёнка, зачисленного в первый класс, заводится личное дело, в котором хранятся все сданные при приёме документы.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс моего/мою сына/дочь

1. Ф.И.О. ребёнка

\_\_\_\_\_

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

3. Место рождения \_\_\_\_\_

4. Домашний адрес:

*по прописке* \_\_\_\_\_

*по фактическому месту пребывания* \_\_\_\_\_

5. Откуда прибыли

\_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Дата рождения		
Адрес места жительства (адрес места пребывания) родителей (законных представителей)		
Номер телефона родителей (законных представителей)		

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию

\_\_\_\_\_

(категория права)

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически \_\_\_\_\_ проживающего \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданным \_\_\_\_\_

(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(на).**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись Ф. И.О.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

Проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_  
паспорт № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(кем, когда, код подразделения)

действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – Учащийся):

—

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

в соответствии с п.1 ст.6 и ст.9 ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МКОУ «Линевская школа-интернат» (далее – Организация), находящемуся по адресу: 633216, Новосибирская область, Искитимский район, р.п. Линево, проспект Мира, 69 (ОГРН 1025404669828, ИНН 5443119710)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:  
– своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС, контактные телефоны, место работы;

– Учащегося: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, фотография, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС, данные о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения), место обучения (организация, класс), результаты освоения образовательных программ, результаты прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации, данные о посещаемости.

Цели обработки персональных данных:

- реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ;
- внесение сведений об Учащемся в государственную информационную систему Новосибирской области «Электронная школа» в целях персонализированного учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам;
- размещение на официальном сайте Организации информации об участии и достижениях Учащегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения (организация, класс).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действительно в течение всего срока обучения.

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных Учащегося третьим лицам в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки. Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть доставлен мной по адресу Организации. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановлении оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

УТВЕРЖДЕНА  
приказом ГАУ ДО НСО «ОЦРТДиЮ»  
от 12 мая № 156-В

ФОРМА СОГЛАСИЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
ЗАЯВИТЕЛЯ (РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ)  
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,  
НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ  
В СИСТЕМЕ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАЯВИТЕЛЯ (РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ) ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ В СИСТЕМЕ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес местожительства)

Для реализации моих прав и законных интересов при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,  
2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,  
2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,  
3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,  
4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному и муниципальному опорному центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- 4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГАУ ДО НСО «ОЦРДТиЮ», г. Новосибирск, ул. Крылова, 28  
Муниципальный опорный центр: МАОУ ДО «Центр дополнительного образования», г. Искитима  
Новосибирской области, г. Искитим, ул. Коммунистическая д.59

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

\_\_\_\_\_

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*подпись    расшифровка*



УТВЕРЖДЕНА  
приказом ГАУ ДО НСО «ОЦРТДиЮ»  
от 12 мая № 156-В

ФОРМА СОГЛАСИЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
ЗАЯВИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,  
НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ В СИСТЕМЕ  
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
ЗАЯВИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,  
НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ В СИСТЕМЕ  
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)  
являющийся родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии) ребенка – субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

\_\_\_\_\_  
(адрес ребенка – субъекта персональных данных)  
для реализации прав и законных интересов ребенка при включении в систему  
персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (далее – ПФ  
ДОД) в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных» (далее - Федеральный закон) даю региональному модельному  
центру дополнительного образования детей, Оператору ПФ ДОД, муниципальному  
опорному центру, а также поставщикам образовательных услуг, осуществляющим  
обучение ребенка по дополнительным общеобразовательным программам на основании  
заключенного договора об образовании в рамках ПФ ДОД согласие на обработку  
персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества (при наличии), контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса  
регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного  
представителя обучающегося,

2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,

3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся,

Дополнительно даю согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,

2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,

3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного  
медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для  
эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной  
поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными  
любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе  
на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных  
данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в  
любой другой форме, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с  
нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта ПФ ДОД в информационную  
систему персонифицированного финансирования дается на срок до достижения ребенком возраста 18 лет, в  
целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и  
реализацию сертификата дополнительного образования.

В информационную систему персонализированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГАУ ДО НСО «ОЦРДТиЮ», г. Новосибирск, ул. Крылова, 28

Муниципальный опорный центр: МАОУ ДО «Центр дополнительного образования», г. Искитима Новосибирской области, г. Искитим, ул. Коммунистическая д.59

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

---

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*подпись    расшифровка*

УТВЕРЖДЕНА  
приказом ГАУ ДО НСО «ОЦРТДиЮ»  
от 12 мая № 156-В

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,  
ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ,  
О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ  
ПЕРСониФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В СИСТЕМУ  
ПЕРСониФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, \_\_\_\_\_, прошу включить меня  
(Ф.И.О. (при наличии))  
в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

\_\_\_\_\_ (название муниципалитета)

Дата рождения \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) обучающегося \_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_

(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного  
Финансирования дополнительного образования детей, утвержденными приказом  
министерства образования Новосибирской области от 30.03.2020 № 886 (далее – Правила)  
и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

<b>Заявление принял</b>	
Наименование Организации	_____
Должность	_____
Фамилия ИО	_____
_____	
<i>подпись</i>	
	« ____ » _____ 20__ год

УТВЕРЖДЕНА  
приказом ГАУ ДО НСО «ОЦРТДиЮ»  
от 12 мая № 156-В

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ  
(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
О ВКЛЮЧЕНИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ  
В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В СИСТЕМУ  
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, \_\_\_\_\_, прошу включить в систему

(Ф.И.О (при наличии))

персонифицированного финансирования дополнительного образования детей моего

ребенка, обучающегося в \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, муниципального района или городского округа

Новосибирской области)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося \_\_\_\_\_

Дата рождения обучающегося \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (число, месяц, год).

Адрес регистрации обучающегося \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) обучающегося \_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного  
Образования детей, утвержденными приказом министерства образования Новосибирской области от  
30.03.2020 № 886 (далее – Правила) и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных  
Правил.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

**Заявление принял**

Наименование Организации \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Фамилия ИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *подпись*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

Прошито, пронумеровано и  
скреплено печатью  
11 (одиннадцать) листов

Директор  
Школы Е.А. Габова

