**ДОКУМЕНТЫ**

**О ПРИЕМЕ И ЗАЧИСЛЕНИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ДЮСШ № 6 на 2018-2019 учебный год**

**ПО ОБЩЕРАЗВИВАЮЩИМ ПРОГРАММАМ**:

**ОБЪЯВЛЕНИЕ О НАБОРЕ:**

МБОУДО «ДЮСШ № 6» объявляет НАБОР ДЕТЕЙ на спортивно-оздоровительный этап по общеразвивающей программе

 на бесплатной основе

тяжёлая атлетика: мальчики – возраст 9-18 лет

 девочки – возраст 9-18 лет

борьба дзюдо: мальчики – возраст 9-18 лет

 девочки – возраст 9-18 лет

Прием заявлений будет осуществляться с ***15 августа по 08 сентября 2018 г.***

в МБОУДО «ДЮСШ № 6» по адресу: проезд Сиреневый, 9.

часы приема: понедельник-пятница

с 9.00 до 16.00 (перерыв на обед 12.00 до 13.00)

кроме субботы, воскресенье

Тел. для справок: 41-69-15

При подаче заявления необходимо иметь следующие документы:

-    медицинская справка о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в группах по виду спорта с подписью и печатью медицинского учреждения;

-    копия свидетельства о рождении;

- копия СНИЛС

-    2 фото размером 3х4.

**ОБЪЯВЛЕНИЕ О НАБОРЕ:**

МБОУДО «ДЮСШ № 6» объявляет НАБОР ДЕТЕЙ на этап начальной подготовки 1 года обучения по предпрофессиональной программе

  на бесплатной основе

Тяжёлая атлетика: мальчики – возраст 9 лет

 девочки – возраст 9 лет

Борьба дзюдо: мальчики – возраст 9 лет

 девочки – возраст 9 лет

Прием заявлений будет осуществляться с ***15 августа по 08 сентября 2018 г.***

в МБОУДО «ДЮСШ № 6» по адресу: проезд Сиреневый, 9.

часы приема: понедельник-пятница

с 9.00 до 16.00 (перерыв на обед с 12.00 до 13.00)

кроме субботы и воскресенье

Тел. для справок: 41-69-15

При подаче заявления необходимо иметь следующие документы:

-    медицинская справка о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в группах по виду спорта с подписью и печатью медицинского учреждения;

-    копия свидетельства о рождении;

- копия СНИЛС

-    2 фото размером 3х4.

**КОЛИЧЕСТВО ВАКАНСИЙ**

**ПО ПРИЕМУ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА СПОРТИВНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП ПО ОБЩЕРАЗВИВАЮЩИМ ПРОГРАММАМ НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ:**

Тяжёлая атлетика: мальчики – сведения будут размещены после утверждения тарификации на 2018-2019 учебный год;

 девочки – сведения будут размещены после утверждения тарификации на 2018-2019 учебный год.

Борьба дзюдо: мальчики – сведения будут размещены после утверждения тарификации на 2018-2019 учебный год;

 девочки – сведения будут размещены после утверждения тарификации на 2018-2019 учебный год.

**КОЛИЧЕСТВО ВАКАНСИЙ**

**ПО ПРИЕМУ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА ЭТАП НАЧАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПО ПРЕДПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ:**

Тяжёлая атлетика: мальчики – сведения будут размещены после утверждения тарификации на 2018-2019 учебный год;

 девочки – сведения будут размещены после утверждения тарификации на 2018-2019 учебный год.

Борьба дзюдо: мальчики – сведения будут размещены после утверждения тарификации на 2018-2019 учебный год;

 девочки – сведения будут размещены после утверждения тарификации на 2018-2019 учебный год.

**Информация для родителей обучающихся по общеразвивающим программам**

Подача заявлений: с ***15 августа по 08 сентября 2018 г.***

Зачисление в спортивную школу ***11 сентября 2018 г.***

**Информация для родителей обучающихся по предпрофессиональным программам**

Подача заявлений: с ***15 августа по 08 сентября 2018 г.***

часы приема: понедельник-пятница

с 9.00 до 16.00 (перерыв на обед с 12.00 до 13.00)

кроме субботы и воскресенье

Тестирование: с 11,12,13.09.2017 г. с 09-00 до 12-00 часов

Обработка результатов отбора: с 18 по 20.09.2017 г.

Результаты тестирования: 21.09.2017г.

Подача заявлений на апелляцию: 25.09.17г. с 09-00 до 11-00 часов

Заседание апелляционной комиссии: 26.09.17 г. с 11-00 до 13-00 часов

Повторное тестирование для учащихся, подавших апелляцию: 27.09.2018 г.

 с 11-00 до 13-00 часов.

Обработка результатов отбора: 27-29.09.2017 г.

Результаты повторного тестирования: 30.09.2017 г.

Зачисление в спортивную школу: 01.10.2017 г.

Администрация ДЮСШ № 6.

Образец

Приложение №4

В апелляционную комиссию МБОУДО «ДЮСШ №6»

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

(Ф.И.О. полностью, адрес, телефон)

**АПЕЛЛЯЦИОННАЯ ЖАЛОБА**

на решение приемной комиссии

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. комиссией МБОУДО «ДЮСШ№6»было вынесено решение по результатам проведения индивидуального отбора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. поступающего) о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать сущность требований)

Считаю, что приемной комиссией принято незаконное решение по следующим основаниям\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, с чем заявитель не согласен в решении почему решение является незаконным, какие нормативные документы и локальные акты ДЮСШ №6 при разрешении вопроса нарушены)

На основании вышеизложенного, руководствуясь Положением о приеме на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе и другими локальными актами МБОУДО «ДЮСШ№6»

Прошу

1.Отменить решение приемной комиссии МБОУДО «ДЮСШ№6» от

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ по результатам проведения индивидуального отбора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. поступающего) о

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сущность требований)

2.Провести повторное тестирование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. поступающего)

Дата подачи жалобы «\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение №5

 Директору МБОУДО «ДЮСШ№6»

 Куликову Ю.В.

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

родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон (домашний)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

на обучение по дополнительной (предпрофессиональной или общеразвивающей) программе (по тяжёлой атлетике или борьбе дзюдо) – ненужное зачеркнуть

на отделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тяжёлой атлетике или борьбы дзюдо выбрать нужное)

**Дата рождения** ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Место проживания** ребенка (фактическое): | **Место регистрации** ребенка (если не совпадает с адресом проживания) |
| Город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_ | Город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_ |

Ознакомлен (а): с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Мать: Ф.И.О.(полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

 (подпись) родителя (законного представителя)

Отец: Ф.И.О.(полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

 (подпись) родителя (законного представителя)

Согласен(а) на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего:

Мать: Ф.И.О.(полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

 (подпись) родителя (законного представителя)

Отец: Ф.И.О.(полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

 (подпись) родителя (законного представителя)

Приложение №6

Директору МБОУДО «ДЮСШ№6»

Куликову Ю.В.

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка

**Мать:**

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающая по адресу:

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный

 (кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №6» персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения**)**

**Отец:**

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу:

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный

 (кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №6» персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения**)**

к которым относятся: - Ф.И.О. родителя (законного представителя)**,** место работы, должность, телефон (мобильный), данные свидетельства о рождении ребенка, данные медицинской карты ребенка, адрес проживания, контактные телефоны.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики.

 Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в структуры Департамента по физической культуре и спорту, медицинским учреждениям и на размещение фото и видео в СМИ и на официальном сайте учреждения.

Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа №6» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

 Я проинформирован, что МБОУДО «ДЮСШ №6» гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

 Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных обучающегося муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №6»

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

 Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Подпись: Мать :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О. дата

Подпись: Отец :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.