

Мотивированное мнение
Совета родителей учтено
Протокол № 1 от «2» 09 2010г.

Мотивированное мнение
Совета обучающихся учтено
Протокол № 1 от «2» 09 2010г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДО ДЮСШ
МР Калтасинский район
Республики Башкортостан

М.Ш. Давлетшин
«02» 09 2010 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о правилах приема обучающихся в муниципальное бюджетное
учреждение дополнительного образования Детско-юношеская спортивная
школа муниципального района Калтасинский район
Республики Башкортостан

Принято на заседании педагогического совета
МБУ ДО ДЮСШ МР Калтасинский район
Республики Башкортостан
Протокол № 1 от «26» 08 2010г.

1. Общие положения

1.1. Положение о правилах приема обучающихся в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Детско-юношеская спортивная школа муниципального района Калтасинский район Республики Башкортостан (далее Учреждение) разработано в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. №273-ФЗ, Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденным приказом от 09.11.2018г. №196 Министерства просвещения Российской Федерации, и Уставом Учреждения.

1.2. Положение регулирует правила приема учащихся в Учреждение.

1.3. При приеме на обучение в Учреждение не допускаются ограничения по полу, расе, национальности, языка, происхождению, отношению к религиям, убеждениям, принадлежности к общественным организациям (объединениям), социальному положению.

1.4. Обучение ведется на русском языке.

2. Правила приема учащихся

2.1. К освоению дополнительных общеобразовательных программ допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой дополнительной общеобразовательной программы. Возраст обучающихся определяется дополнительной общеобразовательной программой.

2.2. Прием на обучение в Учреждение проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих, за исключением лиц, которым в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. №273-ФЗ предоставлены особые права (преимущества) при приеме на обучение.

2.3. Прием на обучение в Учреждение по дополнительным общеобразовательным программам осуществляется на основании:

- письменного заявления родителей (законных представителей) где имеется допуск от врача медицинского учреждения (приложение);
- согласия на обработку персональных данных;
- ксерокопия свидетельства о рождении или паспорта.

2.4. Прием заявлений и зачисление обучающихся в секции производится с 1 сентября. Прием заявлений и зачисление обучающихся в секции производится в течение всего учебного года при наличии свободных мест.

2.5. Спортивно-оздоровительные группы формируются как из вновь зачисляемых в Учреждение обучающихся, так и из обучающихся, не имеющих по каким-либо причинам возможности продолжать занятия на других этапах подготовки, но желающих заниматься избранным видом спорта, не имеющих медицинских противопоказаний для занятий избранным видом спорта.

2.6. В группы начальной подготовки зачисляются все желающие заниматься выбранным видом спорта. При невозможности зачисления в группы начальной подготовки всех желающих отбор проводится по результатам сдачи контрольных нормативов. На этапе начальной подготовки основное внимание уделяется

разносторонней физической и функциональной подготовке с использованием, главным образом, средств ОФП, освоение технических элементов и навыков.

2.7. На учебно-тренировочный этап зачисляются обучающиеся, прошедшие необходимую подготовку на этапе начальной подготовки не менее одного года, при условии выполнения ими контрольных нормативов по общей и специальной физической подготовке, установленных образовательными программами, участием в соревнованиях и не имеющих медицинских противопоказаний. В отдельных случаях перспективные спортсмены, не прошедшие этап начальной подготовки и не соответствующие этому этапу по возрасту, могут быть зачислены на учебно-тренировочный этап при выполнении ими условий программы и разрядных норм ЕВСК.

2.8. Прием детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов осуществляется в общем порядке. При наличии условий для работы с ними и только с согласия родителей (законных представителей). Обязательным для приема в Учреждение детей данной категории является медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка с указанием возможности заниматься в отделениях по избранному виду спорта.

2.9. С детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, детьми-инвалидами по заявлению родителей (законных представителей) может проводиться работа по индивидуальному маршруту.

2.10. Форма заявления (приложение) размещается на информационном стенде и (или) на официальном сайте Учреждения.

2.11. Количество обучающихся в объединении определяются дополнительной общеобразовательной программой.

2.12. Продолжительность обучения зависит от возрастных особенностей обучающегося, срока освоения дополнительной общеобразовательной программы.

2.13. Зачисление в Учреждение оформляется приказом директора Учреждения.

2.14. Учреждение может отказать в приеме в случае медицинских противопоказаний, несоответствия возраста ребенка дополнительной общеобразовательной программе.

2.15. При приеме Учреждение обязано ознакомить обучающихся родителей (законных представителей) с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими права и обязанности обучающихся.

2.16. Права и обязанности обучающегося, принятого на обучение, возникают с даты указанной в приказе о приеме обучающегося на обучение.

3. Сохранение места в Учреждении

3.1. Место за обучающимися в Учреждении сохраняется на время его отсутствия в случаях: болезни, нахождения в оздоровительном учреждении, длительного медицинского обследования, по заявлению обучающихся и родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся.

Директору МБУ ДО ДЮСШ
МР Калтасинский район
Республики Башкортостан
М.Ш. Давлетшину

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (моею) сына (дочь) _____

учащегося (учащуюся) школы № _____, класса _____
в МБУ ДО ДЮСШ МР Калтасинский район Республики
Башкортостан

С Уставом и локальными актами МБУ ДО ДЮСШ
МР Калтасинский район Республики Башкортостан
ознакомлены

Подпись родителей _____ / _____ /
По состоянию здоровья _____

к занятиям спортом и участию в соревнованиях допущен (а):

Врач _____
« _____ » _____ 20 ____ г.

Зачислен (а) в МБУ ДО ДЮСШ МР Калтасинского
района РБ

Приказ № _____ от _____ 20 ____ г.

Директор

МБУ ДО ДЮСШ

М.Ш. Давлетшину

М.П.

Директору МБУ ДО ДЮСШ
МР Калтасинский район
Республики Башкортостан
М.Ш. Давлетшину

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (моею) сына (дочь) _____

учащегося (учащуюся) школы № _____, класса _____
в МБУ ДО ДЮСШ МР Калтасинский район Республики
Башкортостан

С Уставом и локальными актами МБУ ДО ДЮСШ
МР Калтасинский район Республики Башкортостан
ознакомлены

Подпись родителей _____ / _____ /
По состоянию здоровья _____

к занятиям спортом и участию в соревнованиях допущен (а):

Врач _____
« _____ » _____ 20 ____ г.

Зачислен (а) в МБУ ДО ДЮСШ МР Калтасинского
района Республики Башкортостан

Приказ № _____ от _____ 20 ____ г.

Директор

МБУ ДО ДЮСШ

М.Ш. Давлетшину

М.П.

АНКЕТА

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Адрес _____

Телефоны (домашний, мобильный) _____

Свидетельство о рождении _____

Паспорт серия _____ номер _____

выдан

ИНН (соц. номер) _____

Страховое пенсионное св-во _____

(копии прилагаются)

Сведения о родителях

Ф.И.О. (полностью)	место работы, должность	рабочий, мобильный телефоны

АНКЕТА

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Адрес _____

Телефоны (домашний, мобильный) _____

Свидетельство о рождении _____

Паспорт серия _____ номер _____

выдан

ИНН (соц. номер) _____

Страховое пенсионное св-во _____

(копии прилагаются)

Сведения о родителях

Ф.И.О. (полностью)	место работы, должность	рабочий, мобильный телефоны

Пронумеровано и
Прошнуровано _____ страниц
6 листов

Директор МБУ ДО ДЮСШ


М.Ш. Давлетшин

