

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №9 г.Конаково**

СОГЛАСОВАНО

протокол заседания
педагогического совета
от 11.01.2021г. № 3

СОГЛАСОВАНО

протокол заседания совета
родителей
от 11.01.2021г. № 2

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ
детского сада №9 г.Конаково
О.К. Мигунова

Приказ от 11.01.2021г. № 9

**Правила приёма на обучение по дополнительным
общеобразовательным общеразвивающим программам
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение детский сад №9 г.Конаково**

1. Настоящие Правила регламентируют прием детей на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам (далее – ДООП) в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №9 г.Конаково (далее – Учреждение).

2. При приёме детей на обучение по ДООП Учреждение в обязательном порядке предоставляет их родителям (законным представителям) информацию, содержащую сведения о предоставлении образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" и Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации".

Учреждение обязано до заключения договора об образовании по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам и в период его действия представлять родителю (законному представителю) несовершеннолетнего достоверную информацию о себе и об оказываемых платных образовательных услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора.

Информация предоставляется Учреждением в месте фактического осуществления образовательной деятельности.

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

3. Прием на обучение по ДООП в Учреждение проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих.

4. К освоению ДООП допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования.

5. Дополнительные образовательные услуги оказываются на договорной основе. Договор об образовании по дополнительным общеобразовательным

общеразвивающим программам составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Прием детей на обучение по ДООП осуществляется по личному заявлению родителей (законных представителей) (Приложение 1).

7. Прием заявлений осуществляется с 15 августа по 15 сентября до момента комплектования объединений. В отдельные объединения прием заявлений может осуществляться в течение всего календарного года.

8. Прием на обучение на основании заявления родителей (законных представителей) оформляется распорядительным актом Учреждения.

9. Прием детей на обучение по ДООП физкультурно – спортивной направленности осуществляется при отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта.

10. В работе объединений по интересам при наличии условий и согласия руководителя объединения могут участвовать совместно с детьми их родители (законные представители).

Приложение 1

**к Правилам приёма на обучение по дополнительным
общеобразовательным общеразвивающим программам
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение детский сад №9 г.Конаково**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №9 г.Конаково**

Заведующему
МБДОУ детского сада №9 г.Конаково

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

родителя (законного представителя) полностью)

проживающего по адресу: _____
(поселение,

улица, дом, квартира)

реквизиты документа,

удостоверяющего личность родителя
(законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка _____
фамилия имя отчество (при наличии) ребёнка

_____ (дата рождения ребёнка полностью)

в МБДОУ детский сад №9 г.Конаково на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе: _____

(наименование ДООП;

направленность ДООП)

Желаемая дата приёма на обучение: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребёнка): _____

_____ (поселение, улица, дом, квартира)

Выбор языка образования: русский язык, родной язык из числа языков народов Российской Федерации
_____ (нужное подчеркнуть).

Потребность в обучении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего заключение психолого-медико-педагогической комиссии, по адаптированной программе дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (нужное подчеркнуть).

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложением, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен. Информация предоставлена в порядке и объёме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка.

Контактные телефоны: _____

Дата

Подпись