

ПРИНЯТО

на заседании педагогического совета
МБУ ДО «ЦРТДМ Псковского района»

Протокол № 1 от 28.08.2026

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДО «ЦРТДМ
Псковского района»

Ф.В. Леонов

«01» сентября 2026 г.

**Правила приема граждан
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Центр развития творчества детей и молодежи Псковского района»
(МБУ ДО «ЦРТДМ Псковского района»)**

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила определяют порядок приема граждан в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр развития творчества детей и молодежи Псковского района» (МБУ ДО «ЦРТДМ Псковского района») (далее Учреждение).

1.2. Настоящие Правила разработаны на основании Конституции Российской Федерации, Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (часть 2 статья 30), Приказа Министерства просвещения РФ от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»; Приказ Минздрава России № 286н от 15.04.2026 «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», Устава Учреждения.

2. Прием

2.1. В Учреждение могут приниматься граждане в возрасте от 3 до 35 лет для обучения по дополнительным общеразвивающим программам.

Преимущественным правом поступления в Учреждение пользуются все граждане, проживающие на территории Псковского муниципального округа. Прием обучающихся с других территорий производится при наличии в Учреждении свободных мест.

2.1.1. На территории Псковской области законодательными актами определены граждане, которым предоставляются особые права (преимущества) при приеме на обучение:

1. Проживающим на территории Псковской области членам семей военнослужащих ВС РФ, военнослужащих ФСБ, сотрудников Росгвардии, сотрудников ОВД, сотрудников УИС, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, выполнении задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе РФ и приграничных территориях субъектов РФ, прилегающих к районам проведения специальной военной операции.
2. Проживающим на территории Псковской области членам семей мобилизованных граждан, военнослужащих ВС РФ, военнослужащих ФСБ, сотрудников Росгвардии, сотрудников ОВД, сотрудников УИС, погибших при исполнении обязанностей военной службы, службы, служебных обязанностей при участии в специальной военной операции, выполнении специальных задач или умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении

обязанностей военной службы, службы, служебных обязанностей при участии в специальной военной операции, выполнении задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе РФ и приграничных территориях субъектов РФ, прилегающих к районам проведения специальной военной операции.

3. Проживающим на территории Псковской области членам семей мобилизованных граждан, военнослужащих ВС РФ, военнослужащих ФСБ, сотрудников Росгвардии, сотрудников ОВД, сотрудников УИС, принимавших участие в специальной военной операции, выполнении специальных задач, уволенных с военной службы, службы вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы, службы, служебных обязанностей.

Таким гражданам (п.1-п.3) предусматривается мера социальной поддержки в виде предоставления детям лиц указанной категории права бесплатного посещения занятий по дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым в Учреждении.

2.2. Прием граждан в Учреждение производится по желанию родителей (законных представителей) несовершеннолетних граждан, либо самих граждан, достигших 14 лет без предварительного отбора на равных основаниях для всех. Учреждение может отказать в приеме только по причине отсутствия свободных мест.

2.3. Численный состав объединения устанавливается с учетом санитарных норм и правил, контрольных нормативов, указанных в лицензии на осуществление образовательной деятельности. Для объединений, работающих на базах общеобразовательных учреждений, численный состав в объединении должен быть не менее 12 человек (при реализации дополнительной общеобразовательной программы первого (либо одного) года обучения).

2.4. Прием граждан в Учреждение на конкурсной основе не допускается.

2.5. Иностранные граждане пользуются правом на получение образования в Учреждении наравне с гражданами Российской Федерации. Обучение в учреждении ведется на русском языке.

2.6. При приеме в Учреждение граждан, достигший 14 лет, и (или) его родители (законные представители), родители (законные представители) несовершеннолетнего гражданина должны быть ознакомлены с Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, другими документами, регламентирующие организацию и осуществление образовательного процесса, образовательными программами, реализуемыми Учреждением, правами и обязанностями обучающихся.

2.7. Прием граждан в Учреждение осуществляется на основании:

- письменного заявления родителей (законных представителей) гражданина, не достигшего возраста 14 лет (приложение № 1), или заявления гражданина, достигшего возраста 14 лет (приложение № 2).
- для обучения в объединениях физкультурно-спортивной, хореографической, туристской направленностей дополнительно представляется медицинское заключение о состоянии здоровья обучающегося с указанием возможности заниматься в группах дополнительного образования по избранному профилю в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденного Приказом Минздрава России № 286н от 15.04.2026 «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

При заполнении заявления о приеме необходимо обязательно указывать номер сертификата дополнительного образования (электронная реестровая запись о включении ребенка в систему персонифицированного дополнительного образования).

2.8. Прием обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора в книге приказов по учебной деятельности.

2.9. Каждый обучающийся имеет право заниматься в нескольких объединениях, а также переходить из одного объединения в другое в течение учебного года.

- Директору МБУ ДО "ЦРТДМ Псковского района"
от _____

фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей)

проживающих по адресу: _____

[illegible]

Прошу принять моего ребенка:

Фамилия _____, Имя _____,

Отчество _____, дата рождения _____ 20__ г.

(фамилия, имя отчество, дата рождения указываются полностью, без сокращений)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

название дополнительной общеразвивающей программы

с « » _____ 20 ____ г.

С локальными актами МБУ ДО «ЦРТДМ Псковского района (Устав, лицензия на право ведения образовательной деятельности, другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательного процесса; образовательные программы, реализуемые Учреждением, права и обязанности обучающихся) ознакомлен(а).

Даю разрешение на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка, руководствуясь Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", а именно: сбор, хранение, уничтожение.

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

дата

Контактный телефон _____

Как родитель (законный представитель) хочу сообщить следующую информацию, что мой ребенок относится к группе:

- ☐ - дети с ограниченными возможностями здоровья
☐ - дети-сироты, оставшиеся без попечения родителей
☐ - дети-инвалиды
☐ - ребенок участника СВО

Директору МБУ ДО "ЦРТДМ Псковского района"

от _____
 фамилия, имя, отчество гражданина, достигшего возраста 14 лет

проживающего по адресу: _____

Сертификат дополнительного образования:

□□□□□□□□□□

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня:

Фамилия _____, Имя _____,

Отчество _____, дата рождения _____ 20 ____ г.

(фамилия, имя отчество, дата рождения указываются полностью, без сокращений)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

 название дополнительной общеразвивающей программы

О себе сообщаю следующую информацию:

ФИО родителей (законных представителей), их телефон:

С локальными актами МБУ ДО «ЦРТДМ Псковского района (с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, реализуемыми Учреждением и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся) ознакомлен(а).

Даю разрешение на обработку своих персональных данных, руководствуясь Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", а именно: сбор, хранение, уничтожение.

 подпись родителя

 расшифровка подписи

 дата

Контактный телефон _____