

2.4. Иностранные граждане пользуются в Российской Федерации правом на получение образования наравне с гражданами Российской Федерации на основании Федерального закона от 25.07.2002 №115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».

2.5. Обучающиеся, родители (законные представители), самостоятельно выбирают направление по дополнительному образованию. Обучающиеся могут заниматься в нескольких объединениях и менять их.

2.6. Основанием для отказа в приеме обучающихся в Учреждение является отсутствие свободных мест.

Формирование контингента обучающихся (общее количество) обуславливается материально – техническими и кадровыми возможностями МКУДОДДТ, с учетом санитарно – гигиенических норм.

2.7. Приём обучающихся в Учреждение ведётся на основе:

2.7.1. Заявления родителей (законных представителей) или непосредственно обучающихся, если они достигли совершеннолетия, на имя директора (Приложение №1);

2.7.2 . Медицинской справки о состоянии здоровья обучающегося (только для обучающихся «Хореографического кружка»);

2.7.3. Согласия на обработку персональных данных.

2.8. Прием документов и обучение ведется на русском языке.

2.9. При наличии большего числа желающих обучаться в творческих объединениях МКУДОДДТ зачисление производится по мере поступления календарного заявления от родителей (законных представителей) или непосредственно обучающегося, если он достиг совершеннолетия.

2.10. При приеме в творческие объединения обучающиеся и родители (законных представители) знакомятся с Уставом МКУДОДДТ, , лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами, регламентирующими организацию

образовательного процесса.

2.11. Решение о зачислении в МКУДОДДТ оформляется приказом директора и доводится до сведения обучающихся и их родителей (законных представителей).

2.12. Прием в МКУДОДДТ возможен в течение всего календарного года.

2.13. За обучающимся сохраняется место в случае его длительной болезни, прохождения им санаторно – курортного лечения, отпуска родителей (законных представителей) вне зависимости от продолжительности.

Приложение 1

Директору МКУДОДДТ

*Алещенко В.А.*

\_*от\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО заявителя

**Заявление.**

Прошу принять моего ребенка (меня) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью

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

Дата рождения, место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактический по прописке,

№ телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обучение в МКУДОДДТ по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название программы

Ф.И.О.(полностью) родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемыми дополнительными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных своего ребенка (согласие прилагается).

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись заявителя