

**Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи «Ресурс»**

РАССМОТРЕНО  
Общим собранием работников  
МБУ «Центр ППМС «Ресурс»  
(протокол от 14.05.2021 № 2)



УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБУ «Центр ППМС «Ресурс»  
Н.Ф. Шугаева  
(приказ от 17.05.2021 № 558\1)

**Правила приема**

в Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи «Ресурс»

1. Правила приема в Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс» (далее - Правила) регламентируют:
  - прием детей в Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ресурс» (далее Учреждение) для оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи или на обучение по дополнительным общеобразовательным программам;
  - прием граждан на оказание платных образовательных услуг.
2. Положение разработано в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Уставом Учреждения.
3. Прием осуществляется без вступительных испытаний, без предъявления требований к уровню образования.
4. Прием в Учреждение осуществляется по предварительной записи. Запись возможна при личном обращении в Учреждение либо по телефону. Дата обращения по вопросу приема регистрируется в журнале предварительной записи в день поступления.
5. Количество мест для обучения определяется Учреждением с учетом муниципального задания и Учебного плана на учебный год.
6. Прием в Учреждение осуществляется круглогодично при наличии свободных мест.
7. При приеме граждане имеют право ознакомиться со свидетельством о государственной регистрации, с Уставом Учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебной документацией, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении.
8. Прием в Учреждение оформляется приказом директора Учреждения на основании заявления родителя (законного представителя) ребенка (Приложение 1) или договора на оказание платных дополнительных образовательных услуг между Учреждением и совершеннолетними гражданами или родителями (законными представителями) детей (в случае оказания платных образовательных услуг) (Приложение 2).
9. Подписью совершеннолетних граждан или родителей (законных представителей) детей фиксируется также согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение 1  
Директор МБУ «Центр ППМС «Ресурс»  
Н.Ф. Шугаевой

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата рождения, место обучения в общеобразовательной организации)*

для \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ обучение \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ дополнительной \_\_\_\_\_ общеобразовательной \_\_\_\_\_ программе \_\_\_\_\_);

*(указать наименование курса)*

на 20 \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_ учебный год.

Со свидетельством о государственной регистрации, с Уставом Учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебной документацией, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении ознакомлен (а)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, передачу) способами, не противоречащими действующему законодательству, **моих персональных данных и данных моего ребенка.** Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБУ «Центр ППМС «Ресурс»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя), подпись)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_