

СОГЛАСОВАНО:  
Управляющий совет  
МБОУ СШ №12  
протокол № 8  
от «26» 02 2019г.

ПРИНЯТО:  
Решением педагогического  
совета  
протокол № 3  
от «26» 02 2019г.

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор МБОУ СШ №12  
И.Н. Джафарова /  
(подпись и расшифровка руководителя)  
«26» 02 2019г.



О внесении изменений в Положение  
Порядок приема (зачисление)  
обучающихся в МБОУ СШ № 12  
(дошкольное отделение)

### Изменения № 1

В Положение Порядок приема (зачисления)  
обучающихся в МБОУ СШ №12 (дошкольное отделение)

На основании Приказа Минпросвещения России от 21.01.2019 № 33 «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 апреля 2014 г. № 293 и Приказа Минпросвещения России от 21.01.2019 № 30 «О внесении изменений в Порядок и условия осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности», утвержденные приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 декабря 2015 № 1527» **внести** в Положение Порядок приема (зачисление) обучающихся в МБОУ СШ № 12 (дошкольное отделение), следующие изменения:

1. Приложение № 1 изложить в следующей редакции:

Приложение № 1  
к Порядку приема (зачисления)  
Джафаровой Инне Николаевне  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)  
проживающей \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)  
проживающего \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Прошу принять (зачислить) на обучение, в соответствии с основной образовательной программой дошкольного образования моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(Ф.И.О. полностью)  
родившегося \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_ ,  
(дата рождения полностью) (место рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_ ,  
(адрес места жительства ребенка)

на основании направления ребенка из реестра детей и вошедшего в список на комплектование детей в образовательное учреждение, выдаваемый руководителю Учреждения муниципальным казанным учреждением «Управление дошкольными образовательными учреждениями», в группу полного дня общеразвивающей направленности.

Просим обеспечить:

- получение ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке,  
(указать язык общения)
- изучение \_\_\_\_\_ языка в качестве родного.  
(указать родной язык для изучения)

Ознакомлен (а) с: уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, стандартом «Муниципальная услуга «Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования», муниципальным правовым актом о закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретными территориями города, образовательными программами, реализуемыми Учреждением, Положением о предоставлении дополнительных платных услуг, Правилами приёма (зачисления) воспитанников в Учреждение, Порядком перевода воспитанников, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников Учреждения, Порядком оформления обращения за компенсацией части родительской платы за содержание ребенка и порядком ее выплаты, Порядком оформления прав (льготы) на полное (100%) или частичное (в размере 50%) освобождения от родительской платы за осуществление присмотра и ухода за ребенком, Положением по обработке персональных данных

\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)  
Подпись родителя фамилия, инициалы  
(законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)  
Подпись второго родителя фамилия, инициалы  
(законного представителя)

Оформленный экземпляр договора об образовании ребенка от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. получил (а) на руки.

\_\_\_\_\_  
(Подпись) / \_\_\_\_\_  
(Расшифровка)

Приложение к заявлению:

	Копия свидетельства о рождении ребенка (документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка))
	Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания) на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)
	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
	Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта, сертификат прививок)

Другие документы

\_\_\_\_\_».

2. Пункт 3.6.3. изложить в следующей редакции:

«Руководитель Учреждения издает распорядительный акт о зачислении ребенка в образовательную организацию (далее – распорядительный акт) в течение трех рабочих дней после заключения договора. Распорядительный акт в трехдневный срок после издания размещается на стенде образовательной организации. На официальном сайте образовательной организации в сети Интернет размещаются реквизиты распорядительного акта, наименование возрастной группы, число детей, зачисленных в указанную возрастную группу. После издания приказа ребенок снимается с учета детей, нуждающихся в предоставлении места в образовательной организации».

3. Приложение № 2 изложить в следующей редакции:

Приложение № 2  
к Порядку приема (зачисления)

В Муниципальное бюджетное  
общеобразовательное учреждение  
среднюю школу № 12  
(дошкольное отделение)  
628400, ул. Дзержинского, д. 6 Б, г. Сургут

Согласие на обработку персональных данных.

МЫ

Мать (мачеха) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа)

Выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

Отец (отчим) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа)

Выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

Проживающие (щей, щая) по адресу: \_\_\_\_\_  
в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ  
подтверждаю(ем) свое согласие на обработку МБОУ СШ №12 (дошкольное отделение), расположенная по адресу:

628400, ХМАО-Югра, г. Сургут, ул. Дзержинского 6 Б (далее - Оператор) моих (наших) персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, полностью)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению), с целью организации дошкольного образования несовершеннолетнего, формирования банка данных контингента обучающихся в целях обеспечения мониторинга, соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования, передача данных для компенсации части родительской платы, за содержание детей (присмотр и уход), ведения реестра получателей данной компенсации, внесения данных в Информационно-аналитическую систему «Аверс: Управление дошкольными образовательными организациями», защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, медико-профилактических целей, оказания медицинских услуг.

Предоставляем Оператору право осуществлять все действия (операции) с нашими персональными данными, включая на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать наши персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Срок обработки и хранения персональных данных в бумажном виде составляет 75 лет после окончания ребенком данного учебного заведения, а в электронных базах-до окончания обучения и воспитания ребенка в данном образовательном учреждении, после чего должны быть уничтожены.

Настоящее согласие дано нами (мною) \_\_\_\_\_ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае отзыва родителем (законным представителем) персональных данных согласия на обработку его персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва

Настоящим согласием, мы (я) даем (ю) согласие на внесение персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка в систему ИАС «АВЕРС:ДОО».

Мы подтверждаем, что мне разъяснено, что предоставление персональных данных является обязательным, так как отказ в предоставлении персональных данных является основанием выдачи заявителю уведомления об отказе в приеме и регистрации документов.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (на, ны).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Подписи родителей, опекунов

Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

или попечителей

Расшифровка подписи

Приложение к заявлению

Перечень персональных данных, на обработку, которых дается согласие.

Перечень обрабатываемых персональных данных	Цель обработки персональных данных и основание
Фамилия, имя, отчество; Пол; Гражданство; Дата рождения; Фотографии, видеоматериалы; ФИО родителей (попечителей); паспорт (серия, номер, кем и когда выдан); ФИО, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестёр и детей), а также мужа (жены); № мобильного телефона; № рабочего телефона; Данные свидетельства о рождении, образование, место работы, должность, СНИЛС	Учет обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях (ФЗ «Об образовании», ст. 31, п. 5, ст. 32; ФЗ от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации» с изменениями от 23.07.2013 г., ст. 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации (части первой) от 30.11.1994 № 51-ФЗ). Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов (ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», гл. 2, ст. 6, с изменениями от 23.07.2013г.)

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

<p>Группа здоровья; Физкультурная группа; Вид прививок; Идентификационный номер налогоплательщика; Данные страхового полиса обязательного медицинского страхования</p>	<p>Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, для медико-профилактических целей, оказания медицинских услуг (пункт 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями от 23.07.2013г.); Федеральным законом от 29.12.2012 Ш73-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями от 3 февраля 2014 года № 11-ФЗ))</p>
<p>Профилактический учет; Социальное положение; Образование; Место работы; Адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; Домашний телефон</p>	<p>Для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов. Выявления и учет детей, не обучающихся в образовательных учреждениях. Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. (Письмо МО и Н РФ от 18 июня 2013 года № ИР-590/07 «О совершенствовании деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»; ФЗ от 24.06.1999 г. (с изменениями от 02.04.2014 г.) № 120-ФЗ «Об основных системах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»)</p>

Разъяснения субъекту персональных данных или его представителю юридических последствий отказа предоставления персональных данных

Мне (нам):

Мать (мачеха) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Отец (отчим) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с частью 2 статьи 18 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение среднюю школу № 12 (дошкольное отделение) в целях организации дошкольного образования несовершеннолетнего, формирования банка данных контингента обучающихся в целях обеспечения мониторинга, соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования, передача данных для компенсации части родительской платы, за содержание детей (присмотр и уход), ведение учета получателей данной компенсации, внесения данных в Информационно-аналитическую систему «Аверс: Управление дошкольными образовательными организациями», защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, медико-профилактических целей, оказания медицинских услуг.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подписи родителей

Расшифровка подписей

Юридические последствия отказа предоставить персональные данные разъяснил (а):

Заместитель директора по УВР \_\_\_\_\_ /И.Ю. Труфакина/  
Должность \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_

**Персональные данные, предоставляемые для обработки**

ФИО ребенка	
дата рождения	
место рождения	
откуда прибыл (случае поступления ребенка в порядке перевода из другого ДООУ)	
домашний телефон	
национальность (для коренных народов Севера: ханты, манси, ненцы)	
владение родным языком (для коренных народов Севера: ханты, манси, ненцы)	
адрес регистрации	
адрес проживания	
полис медицинского страхования (серия, номер, дата выдачи, компания)	
данные свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, кем выдан )	
СНИЛС	
гражданство	
<b>2. СОСТАВ СЕМЬИ</b>	
<b>МАТЬ</b>	
ФИО	
дата рождения	
реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	
гражданство	
СНИЛС	
образование	
должность	
место работы	
телефон рабочий	
телефон сотовый	
электронная почта	
<b>ОТЕЦ</b>	
ФИО	
дата рождения	
реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	
гражданство	
СНИЛС	
образование	
должность	
место работы	
телефон рабочий	
телефон сотовый	
электронная почта	
<b>3. ДОКУМЕНТЫ</b>	
номер и дата приказа о зачислении ребенка	
номер и дата оформления путевки	
номер и дата договора	
номер лицевого счета	
группа здоровья	
наличие инвалидности ребенка	
зачислен в группу	

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

_____ / _____ Подписи родителей, опекунов или попечителей	_____ / _____ Расшифровка подписи Расшифровка подписи
---	---

4. Приложение № 4 изложить в следующей редакции:

Приложение № 4  
к Порядку приема (зачисления)

СОГЛАСОВАНО:

Зам.директора по УВР МБОУ СШ №12

\_\_\_\_\_ / И.Ю.Труфакина /

(подпись и расшифровка руководителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

Джафаровой Инне Николаевне

от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

проживающей \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

проживающего \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Прошу принять (зачислить) на обучение, в соответствии с основной образовательной программой дошкольного образования моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(Ф.И.О. полностью)

родившегося \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_ ,  
(дата рождения полностью) (место рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_ ,  
(адрес места жительства ребенка)

В МБОУ СШ №12 в порядке перевода из МБДОУ № \_\_\_\_\_ , в группу полного дня общеразвивающей направленности.

Просим обеспечить:

- получение ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке,  
(указать язык общения)

- изучение \_\_\_\_\_ языка в качестве родного.  
(указать родной язык для изучения)

Ознакомлен (а) с: уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, стандартом «Муниципальная услуга «Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования», муниципальным правовым актом о закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретными территориями города, образовательными программами , реализуемыми Учреждением, Положением о предоставлении дополнительных платных услуг, Правилами приёма (зачисления) воспитанников в Учреждение, Порядком перевода воспитанников, Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Учреждением и родителями (законными представителями) воспитанников, Правилами внутреннего распорядка воспитанников Учреждения, Порядком оформления обращения за компенсацией части родительской платы за содержание ребенка и порядком ее выплаты, Порядком оформления прав (льготы) на полное (100%) или частичное (в размере 50%) освобождения от родительской платы за осуществление присмотра и ухода за ребенком, Положением по обработке персональных данных

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Подпись родителя фамилия, инициалы  
(законного представителя)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Подпись второго родителя фамилия, инициалы  
(законного представителя)

Оформленный экземпляр договора об образовании ребенка от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
получил (а) на руки.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка)

Приложение к заявлению:

	Копия свидетельства о рождении ребенка (документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка))
	Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания) на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)
	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
	Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта, сертификат прививок)

Другие документы

\_\_\_\_\_».