



приказом № 110 от «14» 10 2024г.

Директор
МБУДО «СШОР по конькобежному спорту им. Л.П. Скобликовой» г. Челябинска
Н.В. Соловьева

ПРАВИЛА

приема на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе по виду спорта «Конькобежный спорт»

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта, (далее – Правила) регламентирует прием граждан на обучение по дополнительной общеразвивающей программе по виду спорта «конькобежный спорт» (далее – ДОП) в Муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва по конькобежному спорту им. Л.П. Скобликовой» г. Челябинска (далее – учреждение) за счет средств местного бюджета в рамках муниципального задания.

1.2. При приеме граждан на обучение по ДОП требования к уровню их образования не предъявляются.

1.3. Количество поступающих на бюджетной основе для обучения по ДОП определяется учредителем МБУДО СШОР в соответствии с муниципальным заданием.

2. Организация приема поступающих

2.1. Прием на обучение по ДОП начинается не позднее двух недель до начала реализации программы и может осуществляться в течение всего учебного года при наличии свободных мест.

2.2. Прием на обучение по ДОП осуществляется по письменному заявлению поступающих, достигших 14-летнего возраста, или законных представителей поступающих (приложение №1).

В заявлении о приеме в учреждение указываются следующие сведения:

- фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего;
- дата рождения поступающего;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) законных представителей поступающего;
- номера телефонов законных представителей поступающего (при наличии);

- адрес места регистрации и (или) фактического места жительства поступающего.

В заявлении фиксируются факт ознакомления законных представителей с уставом учреждения и ее локальными нормативными актами, а также согласие на обработку персональных данных поступающего (приложение № 2).

2.3. При подаче заявления представляются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении поступающего или паспорта;
- медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения дополнительной общеразвивающей программы по виду спорта «Конькобежный спорт».

2.4. При приеме обучающихся учреждение обязано ознакомить поступающих и их законных представителей с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, программой и локальными актами, регламентирующими организацию образовательной деятельности.

3. Порядок зачисления и отчисления поступающих

3.1. Зачисление претендентов на обучение по дополнительной общеразвивающей программе по виду спорта «Конькобежный спорт» осуществляется при отсутствии медицинских противопоказаний к занятиям.

3.2. Решение о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе оформляется приказом директора СШОР и доводится до сведения обучающихся и их законных представителей.

3.3. Обучающиеся могут быть отчислены за систематическое отсутствие на учебно-тренировочных занятиях без уважительной причины, нарушение режима занятий и медицинским показаниям. Решение об отчислении оформляется приказом директора СШОР.

Директору МБУДО «СШОР по конькобежному спорту им.Л.П. Скобликовой» г. Челябинска
Соловьевой Н.В.

от

фамилия заявителя

имя

отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе по виду
спорта «конькобежный спорт»

Прошу принять меня /моего ребенка _____
на обучение в учреждение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе по виду спорта «конькобежный спорт»:

Сведения о поступающем	
Фамилия имя отчество	_____
Дата рождения (число, месяц, год)	_____
Всего лет (на 1 января)	_____
Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания	_____
Наименование общеобразовательной школы	_____
Свидетельство о рождении: серия, номер, дата выдачи, кем выдано	_____
Номер в системе «Готов к труду и обороне» (УИН)	_____
Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия имя отчество	_____
Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания	_____
Место работы	_____

Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	
Степень родства	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия имя отчество	
Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе по виду спорта «конькобежный спорт», с Дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой по виду спорта «конькобежный спорт» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а). Против занятий и участия в соревнованиях (сына, дочери) не возражаю.

ПОДПИСЬ

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении или паспорта
2. Оригинал медицинского заключения врача по месту жительства об отсутствии диспансерного учета и противопоказаний для занятий спортом

ПОДПИСЬ

« ___ » _____ 20__ г.

