ПРИНЯТО

на педагогическом
совете
протокол № 1
от «29» сентября 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом государственного
бюджетного учреждения – центра
психолого – педагогической,
медицинской и социальной помощи
муниципального района
Большечернигoвский Самарской
области
от «29» сентября 2022 года
№ 45/2 -од
директор _____ Г.В. Шубина

но и

говский

Положение

государственного бюджетного учреждения – центра психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи
муниципального района Большечерниговский Самарской области
о правилах приема и отчисления обучающихся

2022 год

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает правила и порядок государственного бюджетного учреждения – центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи муниципального района Большечерниговский (далее – ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский) по вопросам приема и отчисления обучающихся.

1.3. При приеме и отчислении обучающихся ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский руководствуется:

- Федеральным законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Уставом ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский.

1.4. Настоящее Положение определяет порядок действий администрации и родителей (законных представителей) обучающихся, регулирует деятельность центра по реализации права на получение общедоступного и бесплатного образования, гарантированного гражданам Российской Федерации.

1.5. Порядок ввода в действие и изменения Положения.

1.5.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения директором ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский и действует бессрочно, до замены его новым Положением.

1.5.2. Все изменения в Положение вносятся приказом.

1.6. Все работники ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский должны быть ознакомлены с настоящим Положением под роспись.

1.7. Режим конфиденциальности персональных данных снимается в случаях их обезличивания и по истечении срока хранения (при окончании обучающимся общеобразовательного учреждения), или продлевается на основании заключения экспертной комиссии Центра, если иное не определено законом.

II. Порядок приема обучающихся

2.1. Прием детей в ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский осуществляется в течение всего календарного года при наличии свободных мест.

2.2. Зачисление (прием) обучающихся в ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации директором центра на основании заявления педагога с приложением соответствующего пакета документов на обучающегося:

1) Личное заявление родителя (законного представителя) обучающегося до 15 лет (Приложение 1).
2) Личное заявление обучающегося при достижении им 15 лет (Приложение 2).
3) Согласие на обработку персональных данных (Приложение 3,4).
4) Документ, удостоверяющий личность обучающегося (свидетельство о рождении, паспорт, либо документ, удостоверяющий личность иностранного

гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьёй 10 Федерального закона 25 июля 2002 года №115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»). *Копия*

5) Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка (паспорт, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или
лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьёй 10 Федерального закона 25 июля 2002 года №115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»). *Копия*
6) Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости). *Копия*
7) Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии). *Копия*
8) Документ, подтверждающий инвалидность (при наличии). *Копия*
9) СНИЛС. *Копия*
10) Медицинские заключения (при необходимости). *Копия*

2.3. Заявление о приёме представляется в ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский на бумажном носителе.

2.4. Копии предъявляемых при приёме документов хранятся в центре до истечения срока действия согласно номенклатуре дел.

2.5. Заявление о приеме в ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский и копии документов принимаются директором ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский.

2.6. После приема документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Положения, центр заключает договор об оказании услуг психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения (далее – договор) с родителями (законными представителями) ребенка (либо с обучающимся старше 15 лет).

2.7. Директор ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский издает приказ о зачислении ребенка в центр (далее - приказ) в течение семи рабочих дней после заключения договора.

2.8. На каждого ребенка, зачисленного в организацию, оформляется Карта развития обучающегося, в которой хранятся все предоставленные документы.

III. Сохранение места за обучающимся

3.1. Место за обучающимся, посещающим ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский, сохраняется на время:

- болезни;
- пребывания в условиях карантина;
- прохождения санаторно-курортом лечения по письменному заявлению родителей;
- отпуска родителей (законных представителей) сроком не более 75 дней по письменному заявлению родителей;

- в иных случаях по письменному заявлению родителей (законных представителей) обучающегося центра.

IV. Порядок отчисления

4.1. Основанием для отчисления обучающегося является приказ директора ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский об отчислении.

4.2. Отчисление обучающегося из Центра осуществляется по следующим причинам:

- инициатива обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося;

-изменение рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии об образовательной программе и форме обучения;

-выявившаяся невозможность дальнейшего пребывания в Центре по заключению врачебной комиссии;

-окончание срока реализации образовательной программы;

-другие случаи, не противоречащие законодательству Российской Федерации.

V. Порядок регулирования спорных вопросов

5.1. Спорные вопросы, возникающие между родителями (законными представителями) обучающегося и администрацией ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский регулируются Учредителем центра в порядке, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Родитель (законный представитель) обучающегося имеет право написать отказ от предоставлении психолого-педагогической и социальной помощи (Приложение 5).

VI. Заключительные положении

6.1. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации;

Приложение 1

Директору
ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский*
Шубиной Т.В.
от _____
_____
(ФИО законного/уполномоченного представителя несовершеннолетнего)

Паспорт:
серия_____№_____
выдан_____
Адрес места жительства _____
_____
Телефон:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать услугу(и) психолого – педагогического и социального сопровождения ГБУ ЦППМСП м.р.Большечерниговский

_____
__ *(указать ФИО ребенка, год рождения, образовательную организацию, класс или группу)*

_____

- ☐ диагностическое обследование _____
- ☐ консультативная помощь_____
- ☐ коррекционно – развивающие занятия педагога - психолога, учителя-логопеда, социального педагога, учителя - дефектолога *(нужное подчеркнуть)*

_____

Приложенные копии документов:

- ☐ *Паспорт законного представителя*
- ☐ *Свидетельство о рождении (паспорт) ребенка*
- ☐ *СНИЛС ребенка*
- ☐ *Справка об инвалидности (при наличии)*
- ☐ *Заключение ПМПК (при наличии)*

☐ предоставление психолого – педагогической и социальной помощи (просвещение, профилактика, диагностика, консультирование) с целью обеспечения эффективного психолого – педагогического и социально – педагогического сопровождения моего ребенка на каждом возрастном этапе в
_____/ ОО/.

Социальный статус ребенка:

- ☐ Ребенок – инвалид
- ☐ Ребенок с ОВЗ
- ☐ Многодетная семья
- ☐ Дети – сироты/опекаемые
- ☐ Другое_____

_____ _____/_____
Дата *Подпись* *Расшифровка подписи*

Приложение 3

Согласие на обработку персональных данных

Я,_____
(ФИО законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных))

паспорт _____№_____ кем и когда выдан _____,
даю согласие ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский, 446290, Самарская область, Большечерниговский район, с. Большая Черниговка, ул. Озерная, д. 33 на обработку персональных данных моего ребенка
_____,
(ФИО несовершеннолетнего, год рождения)
с целью осуществления коррекционно – развивающей деятельности и проведение психолого-медико-педагогического обследования специалистами ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский.

Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, социальное положение, образование, паспортные (свидетельство о рождении) сведения, данные психолого-социально-педагогических и медицинских исследований.

Перечень действий с персональными данными:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных;
- хранение персональных данных (в электронном виде на бумажном носителе)
-обработка персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы;
-уточнение (обновление, изменение) персональных данных;
-смешанная обработка персональных данных: полученная в ходе обработки персональных данных информация передается по внутренней сети оператора;
-передача персональных данных субъекта в порядке предусмотренном законодательством РФ;
-обезличивание персональных данных при формировании статистической отчетности;
- размещение персональных данных на сайте центра, сети интернет в целом, информационных стендах, на групповых фотографиях.

Доступ субъекта к персональным данным, обрабатываемым оператором, осуществляется в порядке, предусмотренном ст.14,20 ФЗ от27.07.2006 г.№152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие является бессрочным. Порядок отзыва настоящего согласия: по личному заявлению субъекта персональных данных.

Срок или условие прекращения обработки персональных данных:
- реорганизация или ликвидация центра;
-по завершению обучения в образовательной организации.

_____ _____/_____

Дата *Подпись* *Расшифровка подписи*

Приложение 2

Директору
ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский*
Шубиной Т.В..
от _____
_____
(ФИО обучающегося)
Паспорт:
серия_____№_____
выдан_____
Адрес места жительства _____
_____
Телефон:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне услугу(и) психолого – педагогического и социального сопровождения ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский

_____

__ *(указать ФИО, год рождения, образовательную организацию, класс)*

_____

_____

- ☐ диагностическое обследование _____
- ☐ консультативная помощь_____
- ☐ коррекционно – развивающие занятия педагога- психолога, учителя-логопеда, социального педагога, учителя дефектолога*(нужное подчеркнуть)*

_____

_____

Приложенные копии документов:

- ☐ *Паспорт обучающегося*
- ☐ *СНИЛС обучающегося*
- ☐ *Справка об инвалидности (при наличии)*
- ☐ *Заключение ПМПК (при наличии)*

Социальный статус:

- ☐ Ребенок – инвалид
- ☐ Ребенок с ОВЗ
- ☐ Многодетная семья
- ☐ Дети – сироты/опекаемые
- ☐ Другое_____
__

_____ _____/_____
Дата *Подпись* *Расшифровка подписи*

Приложение 4

Согласие на обработку персональных данных

Я,_____
(ФИО, год рождения)

паспорт _____№_____ кем и когда выдан _____,
даю согласие ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский, 446290, Самарская область, Большечерниговский район, с. Большая Черниговка, ул. Озерная, д.33 на обработку персональных данных, с целью осуществления коррекционно – развивающей деятельности и проведение психолого-медико-педагогического обследования специалистами ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, социальное положение, образование, паспортные (свидетельство о рождении) сведения, данные психолого-социально-педагогических и медицинских исследований.

Перечень действий с персональными данными:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных;
- хранение персональных данных (в электронном виде на бумажном носителе)
-обработка персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы;
-уточнение (обновление, изменение) персональных данных;
-смешанная обработка персональных данных: полученная в ходе обработки персональных данных информация передается по внутренней сети оператора;
-передача персональных данных субъекта в порядке предусмотренном законодательством РФ;
-обезличивание персональных данных при формировании статистической отчетности;
- размещение персональных данных на сайте центра, сети интернет в целом, информационных стендах, на групповых фотографиях.

Доступ субъекта к персональным данным, обрабатываемым оператором, осуществляется в порядке, предусмотренном ст.14,20 ФЗ от27.07.2006 г.№152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие является бессрочным. Порядок отзыва настоящего согласия: по личному заявлению субъекта персональных данных.

Срок или условие прекращения обработки персональных данных:
- реорганизация или ликвидация центра;
-по завершению обучения в образовательной организации

_____ _____/_____
Дата *Подпись* *Расшифровка подписи*

Приложение 5

Директору
ГБУ ЦППМСП м.р. Большечерниговский*
Шубиной Т.В.
от _____
_____
(ФИО обучающегося)
Паспорт:
серия_____№_____
выдан_____
Адрес места жительства _____
_____
Телефон:_____

ОТКАЗ РОДИТЕЛЯ (законного представителя)
ОТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ОБУЧАЮЩИМСЯ

государственного бюджетного учреждения – центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи муниципального района Большечерниговский Самарской области в соответствии с ч.12 ст.8 Федерального закона №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 26.12.2012 г. реализует полномочия органов власти Самарской области в организации предоставления психолого-педагогической и социальной помощи обучающимся в
_____(указать ОО).

В соответствии с ч.1 ст.42 Федерального закона №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 26.12.2012 г. помощь осуществляется по следующим направлениям деятельности: просвещение, профилактика, диагностика, консультирование, развитие и коррекция.

В соответствии с ч.3 ст.42 Федерального закона №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 26.12.2012 г

Я,_____

(*Ф.И.О. родителя или законного представителя ребенка*)

Отказываюсь от предоставления психолого-педагогической и социальной помощи моему ребенку_____

(*указать ФИО, год рождения, образовательную организацию, класс*)

Я информирован(а) в полном объеме о процедуре и видах психолого-педагогической и социальной помощи, а так же о том, что несу ответственность за последствия такого отказа.

Отказ может быть отозван мною в любое время на основании моего письменного заявления о согласии на предоставлении такой помощи.

_____ _____/_____

Дата *Подпись* *Расшифровка подписи*

В данном документе прошито, пронумеро
скреплено печатью
9 девять листа (ов).
Директор ГБУ ЦППМСП м.р. Большечер
Т.В. Шубина
«29» сентября 2022 г.