

**ПРИНЯТО**  
на заседании педагогического совета  
СОГБОУ  
«Центр диагностики и консультирования»  
Протокол № 2  
от «27» 12 2019 г.



**УТВЕРЖДАЮ**  
и.о. директора СОГБОУ  
«Центр диагностики и консультирования»  
/Н.Н. Лазарева/  
Приказ № \_\_\_\_\_  
от «27» 12 2019 г.

**ПРАВИЛА ПРИЕМА ОБУЧАЮЩИХСЯ  
в смоленское областное государственное  
бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Центр диагностики и консультирования»**

## 1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Конституцией Российской Федерации; Гражданским кодексом Российской Федерации; Семейным кодексом Российской Федерации; Федеральным законом №273-ФЗ от 29 декабря 2012 г. «Об образовании в Российской Федерации»; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 апреля 2014 г. № 293 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования»; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 января 2014 г. № 32 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказом Приказ Министерства образования и науки РФ от 13.01.2014 г. N 8 «Об утверждении примерной формы договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования» Лицензией смоленского областного государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр диагностики и консультирования» на осуществление образовательной деятельности №4386 от 29.01.2016 г., Уставом образовательной организации.

1.2. Настоящие правила регулируют порядок приема граждан, имеющих право на получение дошкольного образования, начального общего образования, дополнительного образования в СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования» (далее – Учреждение, Центр).

1.3. Право на получение дошкольного образования, начального общего образования, дополнительного образования имеют граждане Российской Федерации, лица без гражданства, иностранные граждане, имеющие право на получение общего образования.

1.4. Заявителями при зачислении в Центр являются родители (законные представители), имеющие несовершеннолетних детей, либо иные лица, действующие от имени родителей (законных представителей) ребенка на основании доверенности, оформленной в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации. При приеме заявления предъявляются документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), для установления факта родственных отношений или полномочий законного представителя ребенка.

1.5. Родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

1.6. При приеме обучающегося в Центр директор Центра или уполномоченное им лицо обязан ознакомить его родителей (законных представителей) с Уставом Центра, лицензией на осуществление

образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности. Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка с вышеперечисленными документами фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребенка. Подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.7. Настоящие Правила принимаются на заседании педагогического совета Центра и действуют до принятия новых Правил.

## **2. Правила приема детей на обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам дошкольного образования**

2.1. На обучение детей по адаптированным основным общеобразовательным программам дошкольного образования Центра принимаются дети в возрасте от 3 до 7 лет, проживающие на территории Смоленской области.

2.2. Комплектование Центра осуществляется Отраслевым органом исполнительной власти – Департаментом Смоленской области по образованию и науке.

2.3. Прием детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам дошкольного образования с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения и рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) и направления Департамента Смоленской области по образованию и науке.

2.4. Прием обучающихся в Центр осуществляется на основании личного заявления родителя (законного представителя) (*приложение №1*) при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации.

В заявлении родителями (законными представителями) ребенка указываются следующие сведения:

- а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка;
- б) дата и место рождения ребенка;
- в) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;
- г) адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей);
- д) контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка.

Форма заявления (*приложение №1*) размещается на информационном стенде и официальном сайте Центра в сети Интернет.

2.5. К заявлению родителей (законных представителей) прилагаются следующие документы:

- направление Департамента Смоленской области по образованию и науке;
- заключение о создании специальных условий для получения образования (заключение ПМПК);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей), либо копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в РФ (с согласия родителей (законных представителей));
- выписка из истории развития ребенка (медицинская карта ребенка – форма №026);
- копия справки МСЭ об установлении инвалидности (при наличии);
- копия индивидуальной программы реабилитации/абилитации (при наличии);
- копия полиса обязательного медицинского страхования (с согласия родителей (законных представителей));
- справка о составе семьи или копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;
- согласие на обработку персональных данных (*приложение №2*) и иные документы (при необходимости и с согласия родителей (законных представителей) обучающихся).

2.6. Заявление о приеме обучающегося в Учреждение и прилагаемые к нему документы, представленные родителями (законными представителями), регистрируется руководителем учреждения или уполномоченным им должностным лицом, ответственным за ведение личных дел обучающихся, в журнале приема заявлений (*приложение №3*). После регистрации заявления, родителям (законным представителям) ребенка выдается расписка в получении документов (*приложение №4*), содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме в Учреждение, перечне представленных документов. Расписка заверяется подписью должностного лица Учреждения, ответственного за ведение личных дел обучающихся, и печатью Учреждения.

2.7. После приема документов, указанных в пунктах 2.4, 2.5 настоящих Правил, Учреждение заключает договор об образовании с родителями (законными представителями) ребенка.

2.8. Директор Центра издает распорядительный акт о зачислении ребенка в образовательную организацию в течение трех рабочих дней после заключения договора.

2.9. На каждого ребенка, зачисленного в образовательное учреждение, заводится личное дело.

2.10. В приеме в Центр может быть отказано по причине отсутствия в нем свободных мест.

2.11. Ребенок может быть принят в группу компенсирующей направленности, функционирующую в режиме полного дня (12-тичасового

пребывания – с 07.00 до 19.00). При этом режим обучения определяется на основании заключения ПМПК (полный день, неполный день, частичное включение и т.д.).

2.12. Все группы Центра формируются до начала учебного года (май-август). При наличии свободных мест прием в группы Центра может производиться в течение всего учебного года.

2.13. Группы Центра комплектуются в соответствии с адаптированной основной общеобразовательной программой и с учетом иных рекомендаций, содержащихся в заключении ПМПК и возраста обучающихся.

2.14. Комплектование дошкольных групп компенсирующей направленности регулируется Положением о дошкольных группах компенсирующей направленности Центра.

### **3. Правила приема детей на обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам начального общего образования**

3.1. В первый дополнительный, первый класс Центра принимаются дети, которым на 1 сентября текущего года исполнилось шесть лет шесть месяцев (при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья), но не старше 8 лет.

3.2. Дети, зачисленные на обучение по программам дошкольного образования Учреждения, имеют преимущественное право продолжать обучение на уровне начального общего образования в том же Учреждении.

3.3. Комплектование Учреждения осуществляется Отраслевым органом исполнительной власти – Департаментом Смоленской области по образованию и науке.

3.4. Прием детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам начального общего образования с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения и рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК).

3.5. Прием детей на обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам начального общего образования осуществляется на основании личного заявления родителя (законного представителя) (*приложение №5*) при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации. При этом родители (законные представители) дополнительно предъявляют оригинал свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя, свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.

В заявлении родителями (законными представителями) ребенка указываются следующие сведения:

- а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка;
- б) дата и место рождения ребенка;
- в) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;
- г) адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей);
- д) контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка.

Форма заявления (*приложение №5*) размещается на информационном стенде и официальном сайте Учреждения в сети Интернет.

3.6. Прием детей, поступающих в первый класс образовательного учреждения, осуществляется на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и направления Департамента Смоленской области по образованию и науке.

К заявлению родителей (законных представителей) прилагаются следующие документы:

- направление Департамента Смоленской области по образованию и науке;
- заключение о создании специальных условий для получения образования (заключение ПМПК);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей), либо копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в РФ (с согласия родителей (законных представителей));
- выписка из истории развития ребенка (медицинская карта ребенка – форма №026);
- копия справки МСЭ об установлении инвалидности (при наличии);
- копия индивидуальной программы реабилитации/абилитации (при наличии);
- копия полиса обязательного медицинского страхования (с согласия родителей (законных представителей));
- справка о составе семьи или копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;
- согласие на обработку персональных данных (*приложение №2*) и иные документы (при необходимости и с согласия родителей (законных представителей) обучающихся).

3.7. Заявления о приеме в Учреждение и прилагаемые к нему документы, представленные родителями (законными представителями) детей, регистрируются руководителем учреждения или уполномоченным им должностным лицом, ответственным за ведение личных дел обучающихся, в журнале приема заявлений (*приложение №6*). После регистрации заявления, родителям (законным представителям) ребенка выдается расписка в получении документов (*приложение №4*), содержащая информацию о регистрационном

номере заявления о приеме в Учреждение, перечне представленных документов. Расписка заверяется подписью должностного лица Учреждения, ответственного за ведение личных дел обучающихся, и печатью Учреждения.

3.8. После приема документов, указанных в пунктах 3.5, 3.6 настоящих Правил, Учреждение заключает договор об образовании по образовательным программам начального общего образования с родителями (законными представителями) ребенка.

3.9. Руководитель образовательного Учреждения издает распорядительный акт о зачислении ребенка в образовательную организацию на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего образования, в течение семи рабочих дней после заключения договора, приема документов.

3.10. На каждого ребенка, зачисленного в образовательное учреждение, заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы на время обучения.

3.11. В приеме в Учреждение может быть отказано только по причине отсутствия в нем свободных мест.

3.12. При приеме на свободные места детей, не проходивших обучение по программам дошкольного образования в СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования», преимущественным правом обладают дети граждан, имеющих право на первоочередное предоставление места в Учреждении в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

#### **4. Правила приема детей на обучение по дополнительным общеразвивающим программам**

4.1. На обучение по дополнительным общеразвивающим программам Центра принимаются дети от 1,5 до 8 лет с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) или риском их возникновения, проживающие на территории Смоленской области. Статус ограниченных возможностей здоровья устанавливается на основании заключения ПМПК. Риск возникновения ограниченных возможностей здоровья может быть установлен на основании медицинской справки лечащего врача о наличии у обучающегося соматических заболеваний либо отставания в развитии психических функций.

4.2. Комплектование групп осуществляется Центром самостоятельно в соответствии с дополнительной общеразвивающей программой.

4.3. Прием обучающихся в Учреждение осуществляется на основании личного заявления родителя (законного представителя) (*приложение №7*) при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации.

В заявлении родителями (законными представителями) ребенка указываются следующие сведения:

- а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка;
- б) дата и место рождения ребенка;
- в) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;
- г) адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей);
- д) контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка.

Форма заявления (*приложение №7*) размещается на информационном стенде и официальном сайте Учреждения в сети Интернет.

4.4. К заявлению родителей (законных представителей) прилагаются следующие документы:

- направление Департамента Смоленской области по образованию и науке;
- заключение о создании специальных условий для получения образования (заключение ПМПК);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей), либо копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в РФ (с согласия родителей (законных представителей));
- копия справки МСЭ об установлении инвалидности (при наличии);
- копия индивидуальной программы реабилитации/абилитации (при наличии);
- справка о составе семьи или копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;
- согласие на обработку персональных данных (*приложение №2*) и иные документы (при необходимости и с согласия родителей (законных представителей) обучающихся).

4.5. Заявления о приеме в Учреждение и прилагаемые к нему документы, представленные родителями (законными представителями) детей, регистрируются руководителем учреждения или уполномоченным им должностным лицом, ответственным за ведение личных дел обучающихся, в журнале приема заявлений на обучение по дополнительным общеразвивающим программам (*приложение №8*). После регистрации заявления, родителям (законным представителям) ребенка выдается расписка в получении документов (*приложение №4*), содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме в Учреждение, перечне представленных документов. Расписка заверяется подписью должностного лица Учреждения, ответственного за ведение личных дел обучающихся, и печатью Учреждения.

4.6. После приема документов, указанных в пунктах 4.4, 4.5 настоящих Правил, Учреждение заключает договор об образовании по дополнительным **общеразвивающим** программам с родителями (законными представителями) ребенка.



4.7. Руководитель образовательного Учреждения издает распорядительный акт о зачислении ребенка в образовательную организацию в течение трех рабочих дней после заключения договора.

4.8. На каждого ребенка, зачисленного в образовательное учреждение, заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы.

4.9. В приеме на обучение по дополнительным общеразвивающим программам может быть отказано только по причине отсутствия свободных мест.

## **5. Заключительные положения**

5.1. С целью ознакомления родителей (законных представителей) обучающихся с Уставом Центра, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, а также правами и обязанностями обучающихся Учреждение размещает копии указанных документов на информационном стенде и в сети Интернет на официальном сайте Учреждения

**Приложение №1**  
к Правилам приема обучающихся  
в смоленское областное государственное  
бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Центр диагностики и консультирования»

Директору СОГБОУ  
«Центр диагностики и консультирования»

\_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. – при наличии)

Место проживания: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – при наличии)

\_\_\_\_\_

(дата рождения, место рождения, место проживания ребенка)

\_\_\_\_\_

в группу № \_\_\_\_\_  
СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования» для обучения по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

1. С Уставом СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования», лицензией на осуществление образовательной деятельности, адаптированными основными образовательными программами, реализуемыми СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования», другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, а также правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).
2. На обучение по адаптированным образовательным программам согласен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

На обработку своих персональных данных и данных моего ребенка согласен (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

**Приложение №2**

к Правилам приема обучающихся в смоленское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр диагностики и консультирования»

**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей) на обработку персональных данных**

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер кем и когда выдан)  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,  
(дата выдачи)

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством) (нужное подчеркнуть) СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования» (далее - Учреждение), находящегося по адресу: 214025 г. Смоленск, ул. Академика Петрова, д.4б, для формирования на всех уровнях управления Учреждением единого интегрированного банка данных обучающегося контингента в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение до выпуска из Учреждения. Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных. Способ обработки персональных данных: смешанная обработка персональных данных с передачей полученной информации по внутренней сети и сети Интернет.

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться Учреждением в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования. Учреждение вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: обучающимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам Учреждения.

Учреждение вправе размещать фотографии обучающегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях Учреждения и на официальном сайте Учреждения. Учреждение вправе предоставлять данные обучающегося для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах и иных мероприятиях. Учреждение вправе производить фото- и видеосъемки обучающегося для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа Учреждения. Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а). Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и действует на период обучения в Учреждении. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю учреждения.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

*Приложение №3  
к Правилам приема детей  
в смоленское областное государственное  
бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Центр диагностики и консультирования»*

Форма

**Журнал приема заявлений на обучение по программам дошкольного образования  
в СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования»**

<b>Регистрационн ый номер заявления</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)</b>	<b>Перечень предоставленных документов</b>	<b>Подпись родителя (законного представителя), дата</b>	<b>Подпись должностного лица, дата</b>

*Приложение №8  
к Правилам приема детей  
в смоленское областное государственное  
бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Центр диагностики и консультирования»*

Форма

**Журнал приема заявлений на обучение по дополнительным общеразвивающим программам  
в СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования»**

<b>Регистрационн ый номер заявления</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)</b>	<b>Перечень предоставленных документов</b>	<b>Подпись родителя (законного представителя), дата</b>	<b>Подпись должностного лица, дата</b>

*Приложение №6  
к Правилам приема детей  
в смоленское областное государственное  
бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Центр диагностики и консультирования»*

Форма

**Журнал приема заявлений на обучение по программам начального общего образования  
в СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования»**

<b>Регистрационн ый номер заявления</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)</b>	<b>Перечень предоставленных документов</b>	<b>Подпись родителя (законного представителя), дата</b>	<b>Подпись должностного лица, дата</b>



**Приложение №5**  
к Правилам приема обучающихся  
в смоленское областное государственное  
бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Центр диагностики и консультирования»

Директору СОГБОУ  
«Центр диагностики и консультирования»

\_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. – при наличии)

Место проживания: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – при наличии)

\_\_\_\_\_

(дата рождения, место рождения, место проживания ребенка)

\_\_\_\_\_

в \_\_\_ класс СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования» для обучения по адаптированной образовательной программе начального общего образования.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

1. С Уставом СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования», лицензией на осуществление образовательной деятельности, адаптированными основными общеобразовательными программами, реализуемыми СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования», другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, а также правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).
2. На обучение по адаптированным образовательным программам согласен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

На обработку своих персональных данных и данных моего ребенка согласен (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_



**Приложение №7**  
к Правилам приема обучающихся  
в смоленское областное государственное  
бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Центр диагностики и консультирования»

Директору СОГБОУ  
«Центр диагностики и консультирования»

\_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. – при наличии)

Место проживания: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

\_\_\_\_\_

(дата рождения, место рождения, место проживания ребенка)

в СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования» для обучения по дополнительной  
общеразвивающей программе \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

1. С Уставом СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования», лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными программами, реализуемым СОГБОУ «Центр диагностики и консультирования», другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, а также правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

2. На обучение по дополнительной общеразвивающей программе согласен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

На обработку своих персональных данных и данных моего ребенка согласен (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_