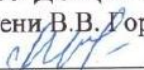


муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Центр технического творчества № 1» имени В.В. Горбатко

ПРИНЯТО:

Решением педагогического совета
МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
от 03.03.2025
протокол № 6

СОГЛАСОВАНО:

Председатель первичной
профсоюзной организации
МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
 М.А.Локтева
03.03.2025

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
Н.А. Галенко
приказ № 43 от 03.03.2025



Галенко
Наталья
Александровна

Подписан: Галенко Наталья Александровна
DN: C=RU, S=Ростовская область, L=Новочеркасск
город, Т=Директор, О="МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ "ЦЕНТР ТЕХНИЧЕСКОГО
ТВОРЧЕСТВА № 1" ИМЕНИ В.В. ГОРБАТКО",
СНИЛС=11485029041, ИНН=611525704530,
E=cdtt1.48@mail.ru, G=Наталья Александровна,
SN=Галенко, CN=Галенко Наталья Александровна
Основание: Я являюсь автором этого документа
Местоположение: место подписания
Дата: 2025-03-04 09:33:32
Foxit Reader Версия: 9.7.0

ПРАВИЛА
приема учащихся
в МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко

г. Новочеркасск,
2025

I. Общие положения

1.1. Правила приема учащихся в МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко (далее Центр) (далее -Правила) разработаны в соответствии с:

- Конституцией РФ,
- Конвенцией о правах ребенка,
- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» 29.12.2012 N 273,
- приказом Министерства просвещения РФ от 27 июля 2022 г. № 629 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»,
- Правилами оказания платных образовательных услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 15.08.2013, № 706,
- Постановлением Администрации города Новочеркасска от 30.06.2011 «Об утверждении административных регламентов предоставления муниципальных услуг, оказываемых Управлением образования города» № 1121,
- Постановлениями Администрации города Новочеркасска от 11.04.2023 № 636 «Об организации оказания муниципальных услуг в социальной сфере по направлению деятельности «реализация дополнительных образовательных программ (за исключением дополнительных предпрофессиональных программ в области искусств)» на территории города Новочеркасска» и от 17.07.2023 № 1348 «О некоторых мерах правового регулирования вопросов, связанных с оказанием муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальными сертификатами»,
- санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами,
- Уставом Центра,
- методическими рекомендациями и нормативными правовыми актами, регулирующими деятельность учреждений дополнительного образования.

1.2. Настоящие Правила определяют и регулируют порядок приёма учащихся в Центр.

1.3.Правила оставлены в целях соблюдения законодательства Российской Федерации в области образования в части приема граждан в муниципальные бюджетные учреждения дополнительного образования для реализации дополнительных общеобразовательных программ и услуг в интересах граждан.

2. Правила приема учащихся в МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко

2.1. Образовательная деятельность Центра может осуществляться:

- в рамках муниципального задания, на условиях финансирования из бюджета города Новочеркасска на основании соглашения о порядке и условиях предоставления субсидии на финансовое обеспечение выполнения муниципального задания;
- за рамками муниципального задания, на одинаковых при оказании одних и тех же услуг условиях за счет физических или юридических лиц по договорам на оказание платных образовательных услуг.

2.2. Настоящие Правила определяет порядок приема учащихся в Центр на любых условиях финансирования.

2.3. В Центр принимаются дети от 5 лет до 18 лет, проживающие на территории города Новочеркасска (зарегистрированные на территории города Новочеркасска, обучающиеся в образовательных учреждениях, находящихся на территории города Новочеркасска) на основе свободного выбора в соответствии с их способностями, интересами, без предъявления требований к уровню образования, желающие обучаться по образовательным программам соответствующего уровня и направленности, реализуемым в Центре. Возраст принимаемых детей и количественный состав в различные объединения

Центра регламентируется дополнительными общеобразовательными программами и санитарно-эпидемиологическими требованиями.

2.6. Основанием для приёма детей в Центр является предоставление следующих документов:

- заявление родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося или самого учащегося (после 14 лет), согласованное с родителями (законными представителями) (Приложение 1);
- копия свидетельства о рождении или паспорта (после 14 лет);
- медицинская справка об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта (для объединений физкультурно-спортивной направленности);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение 2).

2.7. Прием учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов производится на основании заявления учащегося, достигшего 14 лет, или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации.

2.8. Основанием для приёма детей в Центр на обучение в соответствии с социальным сертификатом является предоставление следующих документов:

- заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и получении социального сертификата (Приложение 3).
- документ, удостоверяющий личность ребенка;
- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего данные о номере СНИЛС ребенка.
- согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов. (Приложение 4).

2.9. Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, в том числе заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в соответствии с социальным сертификатом с приложением вышеперечисленных документов, может быть направлено в электронном виде посредством заполнения экранных форм в личном кабинете заявителя в информационной системе или подано на бумажном носителе в Центр.

2.10. При приеме на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг по дополнительным образовательным программам, с родителями (законными представителями) несовершеннолетних учащихся, заключается договор об оказании платных образовательных услуг. Порядок оказания платных образовательных услуг определяется Положением о порядке оказания МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко платных образовательных услуг.

2.11. При приеме на обучение в соответствии с социальным сертификатом с Потребителем услуг «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» заключается договор об оказании муниципальных услуг в социальной сфере. (Приложение 6)

2.12. При приеме на обучение в Центр, для обеспечения учета образовательной траектории учащегося, Центр вносит информацию об указанном зачислении на обучение в информационную систему независимо от факта использования социального сертификата для обеспечения реализации дополнительной общеразвивающей программы.

При отсутствии у учащегося социального сертификата после получения заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, реализуемой в соответствии с социальным сертификатом, Центр обеспечивает предоставление Муниципальному опорному центру города Новочеркасска определенному в соответствии с Правилами формирования социальных сертификатов оператором реестра получателей

социального сертификата (далее – оператор реестра) сведений, необходимых для

формирования учащегося социального сертификата при условии предоставления родителями (законными представителями) учащегося согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов.

В случае, если заявитель при обращении отказывается от обработки его данных и данных учащегося посредством информационной системы, реестровая запись о получателе социального сертификата обезличивается, его персональные данные в информационную систему не заносятся.

2.13. Документы, предъявляемые при приеме детей в Центр, хранятся в учреждении весь период обучения ребенка.

2.14. В случае изменения сведений, содержащихся в реестре получателей социального сертификата, родители (законные представители) несовершеннолетнего учащегося или сам учащийся (после 14 лет) обращаются в Центр с соответствующим заявлением (Приложение 5).

2.14. Основанием для зачисления учащегося является приказ директора о приеме учащегося в Центр. Права и обязанности учащегося Центра, возникают у ребенка, принятого на обучение, с даты, указанной в приказе директора.

2.15. При приеме учащихся в Центр, Центр обязан ознакомить ребенка и (или) его родителей (законных представителей) с Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами, реализуемыми Центром, данными Правилами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

2.16. Директор Центра назначает приказом ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в Центр. Ответственные лица обязаны предоставить в адрес оператора реестра идентификатор (номер) реестровой записи о получателе социального сертификата в реестре получателей социального сертификата; идентификатор (номер) социального сертификата либо сведения об отсутствии у заявителя социального сертификата; идентификатор (номер) дополнительной общеразвивающей программы; дату планируемого начала освоения обучающимся дополнительной общеразвивающей программы.

2.17. Каждый учащийся имеет право быть принятым в нескольких объединениях.

2.18. Комплектование групп проводится до 15 сентября, но прием учащихся в Центр может осуществляться в течение всего календарного года при наличии свободных мест по результатам входного контроля.

2.19. Причинами отказа в приеме детей Центр могут являться:

2.19.1. обращение, представленное заявителем для оказания услуги, по форме или содержанию не соответствует требованиям законодательства;

2.19.2. предоставление заявителем неполного пакета документов, необходимых для зачисления учащегося;

2.19.3. предоставление заявителем документов, в которых выявлена недостоверная или искаженная информация, возрастные или медицинские ограничения;

2.19.4. состояния здоровья, которое не позволяет ребенку обучаться в выбранном объединении;

2.19.5. возрастного несоответствия избранного объединения;

2.19.6. полной укомплектованности избранного объединения;

2.19.7. количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимально установленного локальными актами Центра;

2.19.8. установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного социального сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.

2.20. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема учащегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, учащимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) учащегося и представителями администрации Центра в порядке, установленном локальными актами Центра.

2.21. Зачисление учащихся в середине учебного года и на второй и последующий годы обучения происходит на основании результатов входного контроля и при наличии стандартного пакета документов на прием учащихся.

2.18. При желании ребенка посещать более одного объединения, порядок оформления распространяется на каждое объединение по каждой дополнительной общеразвивающей программе.

2.19. Прием заявлений на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, осуществляется педагогами дополнительного образования - руководителями детских творческих объединений. На основании поданных заявлений на обучение, проводится комплектование учебных групп, составляются списки детских объединений, преимущественно с 20 августа по 15 сентября текущего учебного года.

Принять в _____
(объединение)

Директору МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
Н.А. Галенко

Приказ № _____ от _____
Директор МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
_____/Н.А. Галенко/
(подпись директора)

от _____

(Ф.И.О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь)

(Ф.И.О.)

_____г.р., ученика(цу) _____класса МБОУ СОШ № _____
(дата рождения)

E-mail _____ СНИЛС _____
Фактический адрес (район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира)

Адрес регистрации по месту жительства (район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира)

Адрес регистрации по месту пребывания (район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира)

в объединение

(название объединения)

Сведения о родителях:

Мать: _____
(ФИО)

Дата рождения _____СНИЛС _____

Тип законного представителя (родитель, опекун, попечитель, орган опеки и попечительства, приемный родитель) (подчеркнуть)

Тип родства (мать, отец, отчим, мачеха, бабушка, дедушка) (подчеркнуть) E-mail _____
Телефон _____

(место работы, должность)

Отец: _____
(ФИО)

Дата рождения _____СНИЛС _____

Тип законного представителя (родитель, опекун, попечитель, орган опеки и попечительства, приемный родитель) (подчеркнуть)

Тип родства (мать, отец, отчим, мачеха, бабушка, дедушка) (подчеркнуть) E-mail _____
Телефон _____

(место работы, должность)

«____» _____20____г.

С Уставом МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко, Лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами ознакомлен (а)

«____» _____20____г.

Принять в _____
(объединение)

Директору МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко

Приказ № _____ от _____
Директор МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко

(подпись директора)

от _____

(Ф.И.О. обучающегося)
проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня

(Ф.И.О.)
г.р., ученика(цу) _____ класса МБОУ СОШ № _____

(дата рождения)
E-mail _____ СНИЛС _____
Фактический адрес (район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира)

Адрес регистрации по месту жительства (район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира)

Адрес регистрации по месту пребывания (район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира)

в объединение _____
(название объединения)

«____» _____ 20__ г. _____
Подпись обучающегося

С Уставом МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко, Лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами ознакомлен (а)

«____» _____ 20__ г. _____
Подпись

Сведения о родителях:

Мать: _____
(ФИО)

Дата рождения _____ СНИЛС _____
Тип законного представителя (родитель, опекун, попечитель, орган опеки попечительства, приемный родитель) (подчеркнуть)
Тип родства (мать, отец, отчим, мачеха, бабушка, дедушка) (подчеркнуть)
E-mail _____ Телефон _____

(место работы, должность)
Отец: _____
(ФИО)

Дата рождения _____ СНИЛС _____
Тип законного представителя (родитель, опекун, попечитель, орган опеки попечительства, приемный родитель) (подчеркнуть)
Тип родства (мать, отец, отчим, мачеха, бабушка, дедушка) (подчеркнуть)
E-mail _____ Телефон _____
Место работы, должность _____

Согласовано: _____
подпись родителя Ф.И.О. родителя

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(-ая) по адресу _____
(адрес регистрации)

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

обучающегося в МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко.
(наименование образовательной организации)

Мои персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол, адрес, паспортные данные, номер телефона, степень родства (с ребёнком), место работы, должность, рабочий телефон, и иные персональные данные в объеме, необходимом для достижения цели обработки персональных данных.

Персональные данные моего ребенка, в отношении которых дается согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол, гражданство, адрес, свидетельство о рождении (паспортные данные при достижении 14 лет), СНИЛС, ИНН, форму обучения, программу обучения и иные персональные данные в объеме, необходимом для достижения цели обработки персональных данных.

Обработка моих персональных данных и персональных данных моего ребенка производится с целью получения мною услуг, оказываемых в сфере образования, в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 апреля 2011 г.

№ 729-р "Об утверждении перечня услуг, оказываемых государственными и муниципальными учреждениями и другими организациями, в которых размещается государственное задание (заказ) или муниципальное задание (заказ), подлежащих включению в реестры государственных или муниципальных услуг и предоставляемых в электронной форме", а также с целью обеспечения функционирования автоматизированной информационной системы «Контингент обучающихся» Ростовской области в соответствии с постановлением №200 от 25.12.2015г. «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию в Ростовской области регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Настоящее согласие распространяется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие не имеет срока действия, сохраняет силу до выбытия моего ребенка из образовательной организации или до дня отзыва в письменном виде

" ____ " _____ 202 ____ г.

_____ (подпись) (_____) (расшифровка)

МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
346414, Ростовская обл.,
г. Новочеркасск, ул. Гагарина, 108 в

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(-ая) по адресу _____
(адрес регистрации)

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных

данных в

МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко.

(наименование образовательной организации)

Мои персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол, адрес, паспортные данные, номер телефона, степень родства (с родителями или их законными представителями) и иные персональные данные в объеме, необходимом для достижения цели обработки персональных данных.

Обработка моих персональных данных производится с целью обеспечения организации образовательного процесса, ведения статистики, принятия образовательной организацией оперативных решений, связанных с целью обеспечения функционирования автоматизированной информационной системы «Контингент обучающихся» Ростовской области в соответствии с постановлением № 200 от 25.12.2015г. «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию в Ростовской области регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам»

Настоящее согласие распространяется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование и уничтожение.

Настоящее согласие не имеет срока действия, сохраняет силу до окончания моего обучения в образовательной организации или до дня отзыва в письменном виде.

" ____ " _____ 202 ____ г.

_____ (подпись) _____ (расшифровка)

Принять в _____
(объединение)

Директору МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
Н.А. Галенко

Приказ № _____ от _____
Директор МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
_____/Н.А. Галенко/
(подпись директора)

от _____

(Ф.И.О. родителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____, прошу зачислить моего
(Ф.И.О.)
ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

(наименование программы)
в МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко.
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«____» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко	_____	_____
Подпись _____	_____	_____

Принять в _____
(объединение)

Директору МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
Н.А. Галенко

Приказ № _____ от _____
Директор МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
_____/Н.А. Галенко/
(подпись директора)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____, прошу зачислить меня
(Ф.И.О.)
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

(наименование программы)
в _____.
(наименование организации)

Дата рождения ____/____/____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«____» _____ 20__ года _____ / _____
подпись расшифровка

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко	_____	_____
Подпись	_____	

МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко
346414, Ростовская обл., г. Новочеркасск,
ул. Гагарина, 108 в

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ
НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ
И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
_____,
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)
_____,
(адрес родителя (законного представителя))
являющийся родителем (законным представителем) _____,
_____,
(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)
_____,
(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем
органе)
_____,
(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также
всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям –

исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка –в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);

- 3) пол;
- 4) дата рождения;
- 5) место (адрес) проживания;
- 6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 10) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей Ростовской области:
344023 г. Ростов-на-Дону, пр. Ленина, 243

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей города Новочеркасска: 346400, Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Дворцовая, 12

Организация, осуществляющие обучение: МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко, 346414, Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Гагарина, 108в

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года

_____/_____
подпись / расшифровка

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ
НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ
И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____
(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) пол;
- 4) дата рождения;
- 5) место (адрес) проживания;
- 6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес

электронной почты, телефон);

10) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС)
родителя (законного представителя);

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей Ростовской области:

344023 г. Ростов-на-Дону, пр. Ленина, 243

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей города
Новочеркасска: 346400, Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Дворцовая, 12

Организация, осуществляющие обучение: МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко,
346414, Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Гагарина, 108в

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года

_____/_____
подпись расшифровка

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА
ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ
(ДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
_____,
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)
_____,
(адрес родителя (законного представителя)
являющийся родителем (законным представителем) _____
_____,
(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)
_____,
(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем
органе)
_____,
(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере,

осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных ребенка дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей Ростовской области:
344023 г. Ростов-на-Дону, пр. Ленина, 243

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей города Новочеркасска: 346400, Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Дворцовая, 12

Организация, осуществляющие обучение: МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко, 346414, Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Гагарина, 108в

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» _____ 20__ года

_____/_____
подпись *расшифровка*

ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ
(ДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____
(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных ребенка дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей Ростовской области:
344023 г. Ростов-на-Дону, пр. Ленина, 243

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей города Новочеркасска: 346400, Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Дворцовая, 12

Организация, осуществляющие обучение: МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко, 346414, Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Гагарина, 108в

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года

_____/_____
подпись / расшифровка

Директору МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
Н.А. Галенко

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В РЕЕСТРЕ
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____

Номер СНИЛС _____

прошу изменить следующие включенные в реестр получателей социального сертификата сведения о моем ребенке, являющемся получателем социального сертификата:

(указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

(указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Заявление принял

МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко

Должность

Фамилия ИО

Подпись _____

Директору МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
Н.А. Галенко

ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В РЕЕСТРЕ
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ____/____/____

Номер СНИЛС _____
прошу изменить следующие включенные в реестр получателей социального сертификата сведения:

(указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

(указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«____» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко

Подпись

Директору МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
Н.А. Галенко

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____

Номер СНИЛС _____

прошу исключить сведения о моем ребенке, являющемся получателем социального сертификата, из реестра получателей социального сертификата.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«____» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

МБУ ДО ЦТТ № 1

имени В.В. Горбатко

Подпись _____

Директору МБУ ДО ЦТТ № 1
имени В.В. Горбатко
Н.А. Галенко

ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ____/____/____

Номер СНИЛС _____
прошу исключить сведения обо мне из реестра получателей социального сертификата.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

« ____ » _____ 20 ____ года
_____ / _____ /
подпись расшифровка

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко	_____	_____
Подпись	_____	

Договор №
об оказании муниципальных услуг в социальной сфере

г. Новочеркасск

" __ " _____ 20__ г.

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр технического творчества № 1» имени В.В. Горбатко, именуемый в дальнейшем «Исполнитель услуг», в лице директора Галенко Натальи Александровны, действующего на основании лицензии на право ведения образовательной деятельности серия 61Л01 № 0002908, регистрационный № 5274 от 16.07.2015, выданной Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования РО на срок – бессрочно и Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа
физического лица - потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)
проживающий(ая) по адресу: _____,
(адрес места жительства физического лица -
потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)
которому выдан социальный сертификат № _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа
законного представителя Потребителя услуг)
именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель услуг», в лице _____
действующего на основании пункта 1 статьи 26/28 ГК РФ

(основание правомочия)
проживающего по адресу: _____
(указывается адрес места жительства законного представителя
Потребителя услуг)
с другой стороны, далее именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о
нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Потребитель услуг получает, а Исполнитель услуг обязуется оказать муниципальную(ые) услугу(и) в социальной сфере Потребителю услуг «Реализация дополнительных общеразвивающих программ»:

Наименование программы: _____

Форма обучения, вид, уровень и (или) направленность образовательной программы:
в очной форме обучения, по модифицированной программе стартового уровня.

Срок освоения образовательной программы на момент подписания Договора
составляет: _____

Срок обучения по индивидуальному учебному плану (при его наличии у
Обучающегося), в том числе ускоренному обучению, составляет: _____

Дата начала обучения: ____/____/____

Дата завершения обучения: ____/____/____

(далее – Услуга (Услуги)), в соответствии с условиями ее оказания, определенные разделом II настоящего Договора.

1.2. Услуга (Услуги) оказывается(ются) по адресу:

(местонахождение Исполнителя)

1.3. По результатам оказания Услуги (Услуг) Исполнитель услуг представляет Потребителю услуг акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

II. Условия оказания Услуги (Услуг)

2.1. Услуга (Услуги) оказывается(ются) в соответствии с:

2.1.1. Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";

2.1.2. Приказ Министерства просвещения РФ от 27 июля 2022 г. N 629 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам";

2.1.3. Локальными актами исполнителя услуг.

2.2. Качество оказания Услуги (Услуг) и ее (их) результат должен соответствовать следующим обязательным требованиям:

2.2.1. Требования к порядку и условиям оказания муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в городе Новочеркасске в соответствии с социальным сертификатом", утвержденные приказом Управления образования Администрации города.

III. Взаимодействие Сторон

3.1. Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг) обязан:

3.1.1. соблюдать сроки и условия, предусмотренные настоящим Договором;

3.1.2. представлять сведения и документы, необходимые для предоставления Услуги (Услуг), предусмотренные порядком оказания Услуги (Услуг);

3.1.3. своевременно информировать Исполнителя услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в оказании Услуги (Услуг);

3.1.4. информировать Исполнителя услуг о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

3.1.5. уведомлять Исполнителя услуг об отказе от получения Услуги (Услуг), предусмотренной(ых) настоящим Договором;

3.1.6. соблюдать нормативный правовой акт, устанавливающий стандарт (порядок) оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, а при отсутствии такого нормативного правового акта - требования к оказанию государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, устанавливаемые Уполномоченным органом;

3.1.7. сообщать Исполнителю услуг о выявленных нарушениях порядка оказания Услуги (Услуг);

3.1.8. Своевременно вносить плату за предоставляемую Услугу, указанную в пункте 1.1. настоящего Договора, в размере и порядке, определенными настоящим Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие такую оплату;

3.1.9. Соблюдать требования, установленные в статье 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в том числе:

3.1.9.1. Выполнять задания для подготовки к занятиям, предусмотренным учебным

планом, в том числе индивидуальным.

3.1.9.2. Извещать Исполнителя услуг о причинах отсутствия на занятиях (в случае если не известил Заказчик).

3.1.9.3. Обучаться в организации по образовательной программе с соблюдением требований, установленных федеральными государственными требованиями (при реализации дополнительной предпрофессиональной программы) и учебным планом, в том числе индивидуальным (при его наличии у Потребителя), Исполнителя услуг.

3.1.9.4. Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Исполнителя.

3.2. Потребитель услуги (законный представитель Потребителя услуг) вправе:

3.2.1. получать надлежащее оказание ему Услуги (Услуг);

3.2.2. получать бесплатно в доступной форме информацию о своих правах и обязанностях, видах Услуги, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о ценах (тарифах) на эти услуги и об их стоимости для (в случае, если законодательством Российской Федерации предусмотрено оказание Услуги за частичную плату), а также об Исполнителе услуг;

3.2.3. отказаться от получения Услуги (Услуг), если иное не установлено федеральными законами;

3.2.4. обратиться в Управление образования Администрации города с заявлением о неоказании или ненадлежащем оказании Услуги (Услуг) Исполнителем услуг;

3.2.5. получить Услугу (Услуг), на оказание которой выдан социальный сертификат, в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания Услуги (Услуг). В случае, если стоимость оказания такой услуги превышает определенный социальным сертификатом объем финансового обеспечения ее оказания, Потребитель услуги (законный представитель Потребителя услуги) возмещает разницу за счет собственных средств в соответствии с размером платы, определенной приложением к настоящему договору.

3.2.6. осуществлять академические права в соответствии с частью 1 статьи 34 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";

3.2.7. представлять письменное заявление о сохранении места у Исполнителя услуг на время отсутствия Потребителя по причинам санитарно-курортного лечения, карантина, отпуска, командировки, а также в иных случаях по согласованию с Исполнителем услуг;

3.2.8. обращаться к Исполнителю услуг по вопросам, касающимся образовательного процесса.

3.2.9. пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя услуг, необходимым для освоения образовательной программы.

3.2.10. принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами, участие в социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, организованных Исполнителем услуг.

3.2.11. получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений, навыков и компетенций, а также о критериях этой оценки.

3.3. Исполнитель услуг обязуется:

3.3.1. предоставлять Потребителю услуг Услугу (Услуги) надлежащего качества в соответствии с нормативным правовым актом, указанным в пункте 2.1 настоящего договора:

3.3.2. предоставлять бесплатно в доступной форме Потребителю услуг (законному представителю Потребителя услуг) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуги (Услуг), которые оказываются Потребителю услуг, и показателях качества и (или) объема их оказания, о реквизитах нормативного правового акта, устанавливающего стандарт (порядок) оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, а при отсутствии такого нормативного правового акта - о требованиях к условиям и порядку оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, установленных

уполномоченным органом, о сроках, порядке и об условиях предоставления Услуги, о ценах (тарифах) на эти услуги и об их стоимости для потребителей услуг (в случае, если законодательством Российской Федерации предусмотрено оказание Услуги (Услуг) за частичную плату) либо о возможности получать их бесплатно;

3.3.3. использовать информацию о потребителях услуг в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации в области персональных данных требованиями к защите обрабатываемых персональных данных;

3.3.4. своевременно информировать Потребителя услуг об изменении порядка и условий предоставления Услуги (Услуг), оказываемой(ых) в соответствии с настоящим Договором;

3.3.5. вести учет Услуг, оказанных Потребителю услуг;

3.3.6. довести до Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" и Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации";

3.3.7. обеспечить Потребителю услуг предусмотренные выбранной образовательной программой условия ее освоения, а также специальные условия при необходимости (в случае если Потребитель услуг является лицом с ограниченными возможностями здоровья или инвалидом);

3.3.8. обеспечивать защиту прав Потребителя услуг в соответствии с законодательством;

3.3.9. обеспечивать охрану жизни, укрепление физического и психического здоровья Потребителя услуг, создавать благоприятные условия для интеллектуального, нравственного, эстетического развития личности, всестороннего развития его способностей;

3.3.10. нести ответственность за жизнь и здоровье Потребителя услуг во время образовательного процесса, за соблюдение установленных санитарно-гигиенических норм, правил и требований;

3.3.11. обеспечивать, в пределах имеющихся возможностей, максимально комфортные условия для занятий в помещениях, соответствующих санитарным и гигиеническим требованиям, а также предоставлять оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу;

3.3.12. обеспечить Потребителю услуг уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности;

3.3.13. предоставлять законному представителю Потребителя услуг возможность ознакомления с ходом и содержанием образовательного процесса и итогами освоения программы Потребителем услуг;

3.3.14. Осуществлять подготовку к участию Потребителя услуг в соревнованиях, конкурсах и олимпиадах различного уровня;

3.3.15. Сохранять место за Потребителем услуг в случае его болезни, лечения, карантина и других случаях пропуска занятий по уважительной причине;

3.3.16. направить в адрес Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) уведомление о возникновении обстоятельств, препятствующих оказанию Услуги в очной форме (в случае оказания Услуги в очной форме), в течение двух рабочих дней после их возникновения.

3.3.17. в случае, предусмотренном п. 3.3.16, предложить Потребителю услуг оказание образовательной услуги по дополнительной общеразвивающей программе, указанной в п. 1.1 настоящего Договора, или аналогичной дополнительной общеразвивающей программе той же направленности в дистанционной форме;

3.3.18. принимать от Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) плату за образовательные услуги в соответствии с пунктом 6.1.1. настоящего Договора.

3.4. Исполнитель услуг вправе:

- 3.4.1. требовать от Потребителя услуг соблюдения условий настоящего Договора;
- 3.4.2. получать от Потребителя услуг информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору;
- 3.4.3. применять к Потребителю услуг меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя услуг, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя услуг.
- 3.4.4. устанавливать режим работы (расписание занятий, их сменность, продолжительность учебной недели и т.д.) в соответствии с Уставом.
- 3.4.5. Привлекать законного представителя Потребителя услуг к ответственности в случае причинения Исполнителю услуг имущественного вреда по вине Потребителя услуг в соответствии с действующим законодательством.
- 3.5. Исполнитель не вправе:
 - 3.5.1. ограничивать права, свободы и законные интересы Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг);
 - 3.5.2. применять физическое или психологическое насилие в отношении Потребителей услуг (законного представителя Потребителя услуг), допускать его оскорбление, грубое обращение с ним.
 - 3.5.3. передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

IV. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

V. Иные условия

- 6.1. Иные условия по настоящему Договору:
 - 6.1.1. Плата, осуществляемая Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) за счет собственных средств, составляет _____;
 - 6.1.2. Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере согласно социальному сертификату: _____ рублей;
 - 6.1.3. Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере, превышающий соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом, : _____ рублей.

VI. Заключительные положения

- 7.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.
- 7.2. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.
- 7.3. Настоящий договор может быть изменен в случае изменения порядка оказания Услуги (Услуг).
- 7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон. В таком случае Договор считается расторгнутым с даты достижения согласия сторон по его расторжению.
- 7.5. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Потребителя услуг, в том числе в случае неоказания или ненадлежащего оказания Услуги (Услуг) Исполнителем услуг.
- 7.6. Настоящий Договор считается расторгнутым с первого дня месяца, следующего

за днем уведомления Потребителем услуг Исполнителя услуг об отказе от получения Услуги (Услуг) в случае, предусмотренном пунктом 7.5 настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

7.7. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя услуг в одностороннем порядке в случаях:

7.7.1. установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине Потребителя услуг его незаконное зачисление в эту образовательную организацию;

7.7.2. просрочки оплаты стоимости платных образовательных услуг;

7.7.3. невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию образовательных услуг вследствие действий (бездействия) Потребителя услуг;

7.7.4. в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.8. Исполнитель услуг вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Потребителю услуг (законному представителю Потребителя услуг) убытков.

7.9. Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг) вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю услуг фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

7.10. При возникновении обстоятельств, препятствующих продолжению оказания Услуги в очной форме, Услуга по настоящему Договору могут быть оказана в дистанционной форме в случае, если отсутствует отказ Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) в письменной форме, и Договор не расторгнут.

VII. Адрес, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель услуг	Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг)
муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр технического творчества № 1» имени В.В. Горбатко (МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко) Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Гагарина 108 в, Тел.(8635) 22-54-76 ИНН 6150928920 КПП 615001001 Банк: ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону р/с 032346436072700058000 л/с 20586Х55260 ФИНАНСОВОЕ УПРАВЛЕНИЕ (МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко) БИК 016015102 ОКПО 48236083 ОГРН 1026102224279 ОКТМО 60727000	_____ (Ф.И.О.) дата рождения «__» _____ года Адрес места жительства _____ _____ паспорт _____ (серия, номер) Выдан «__» _____ г. _ _____ _____ телефон _____ _____
Директор _____ Н.А. Галенко	_____/_____ (подпись)(ФИО)

Приложение
к Договору об оказании об
оказании муниципальных услуг
в социальной сфере
от _____ № _____

Информация
об оказании государственной(ых) услуги (услуг) в социальной сфере оплата оказания которой(ых)
осуществляется Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) за счет
собственных средств

п / п	Наименование государственной(ых) услуги (услуг) в социальной сфере (далее – Услуга (Услуги)) ¹³	Размер оплаты, осуществляемой Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) за счет собственных средств, рубль ¹⁴	Показатель, характеризующий объем оказания Услуги (Услуг) ¹⁵			Значение показателя объема оказания Услуги (Услуг), превышающий соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом ¹⁵	Показатель, характеризующий качество оказания Услуги (Услуг) ¹⁶			Значение показателя, характеризующего качество оказания Услуги (Услуг) превышающее соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом ¹⁶	Значение показателя, превышающего стандарт оказания Услуги (Услуг) ¹⁷	
				единица измерения					единица измерения			
				наименование показателя	наименование				код по ОКЕИ			наименование

¹³Указывается в соответствии с наименованием(ями) государственной(ых) услуги (услуг) в социальной сфере (далее – Услуга (Услуги)), определенным(ыми) пунктом 1.1 Договора об оказании государственных услуг в социальной сфере.

¹⁴Указывается размер оплаты, осуществляемой Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) за счет собственных средств, в соответствии с информацией о стоимости оказания Услуги (Услуги) в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания такой(их) Услуги (Услуг), определенной на основании нормативных затрат или цены (тарифа), указанных в подпунктах «з» и «и» пункта 5 Положения о структуре реестра исполнителей государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом и порядка формирования информации, включаемой в такой реестр, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 13 февраля 2021 г. № 183 (далее – Положение), и (или) сверх установленного стандарта, в случае, если соответствующим нормативным правовым актом установлен стандарт оказания такой(их) услуги (Услуг), включенной в реестр исполнителей.

¹⁵указывается в случае оказания Услуги (Услуг) Потребителю услуг в объеме предоставления Услуги (Услуг), превышающем соответствующие показатели, определенные социальным сертификатом.

¹⁶указывается в случае если показатели качества оказания Услуги (Услуг), оказываемой Потребителю услуг, превышают соответствующие показатели, включенные в реестр исполнителей в соответствии с подпунктом «г» пункта 5 Положения.

¹⁷указывается в случае если оказание Услуги (Услуг) Потребителю услуг превышает стандарт оказания Услуги (Услуг).

Приложение
к Договору об оказании
муниципальных услуг в социальной сфере
от _____ № _____

Акт сдачи-приемки оказанных услуг

г. Новочеркасск

"___" _____ 20__ г.

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр технического творчества № 1» имени В.В. Горбатко, именуемый в дальнейшем «Исполнитель услуг», в лице директора Галенко Натальи Александровны, действующего на основании лицензии на право ведения образовательной деятельности серия 61Л01 № 0002908, регистрационный № 5274 от 16.07.2015, выданной Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования РО на срок – бессрочно и Устава, с одной стороны, и

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа
физического лица - потребителя государственных услуг в социальной сфере)
проживающий(ая) по адресу: _____,
(адрес места жительства физического лица –
потребителя государственных услуг в социальной сфере)
которому выдан социальный сертификат № _____,

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа родителя (законного представителя)
Потребителя услуг)
именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель услуг», в лице _____,
действующего на основании пункта 1 статьи 26/28 ГК РФ _____,
(основание правомочия)
проживающего по адресу: _____
(указывается адрес места жительства родителя (законного представителя)
Потребителя услуг)

с другой стороны, далее именуемые «Стороны», составили акт о том, что оказанные Услуги удовлетворяют требованиям Договора и надлежащим образом исполнены.

Описание оказанных услуг:

Наименование программы: _____

Форма обучения, вид, уровень и (или) направленность образовательной программы: в очной форме обучения, по модифицированной программе стартового уровня.

Срок освоения образовательной программы: _____

Срок обучения по индивидуальному учебному плану (при его наличии у Обучающегося), в том числе ускоренному обучению: _____

Дата начала обучения: ____/____/____

Дата завершения обучения: ____/____/____

Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере согласно социальному сертификату: _____ рублей;

Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере, превышающий соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом, : _____ рублей.

К оплате: _____ рублей.

Исполнитель услуг	Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг)
муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр технического творчества № 1» имени В.В. Горбатко (МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко) Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Гагарина 108 в, Тел.(8635) 22-54-76 ИНН 6150928920 КПП 615001001 Банк: ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону р/с 032346436072700058000 л/с 20586X55260 ФИНАНСОВОЕ УПРАВЛЕНИЕ (МБУ ДО ЦТТ № 1 имени В.В. Горбатко) БИК 016015102 ОКПО 48236083 ОГРН 1026102224279 ОКТМО 60727000	(Ф.И.О.) дата рождения «__» _____ года Адрес места жительства _____ паспорт (серия, номер) Выдан «__» _____ г. телефон _____
Директор _____ Н.А. Галенко	_____ / _____ (подпись) (ФИО)

