

УТВЕРЖДЕНО  
Экспертным советом  
ГБУ ДО РО «Ступени успеха»  
Протокол от «25» сентября 2020 года № 11

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом  
ГБУ ДО РО «Ступени успеха»  
от «25» сентября 2020 года № 155-од

**Положение  
об организации и порядке отбора на дополнительную общеразвивающую  
образовательную программу по направлению «Спорт» «Шахматы»**

**1 Общие положения**

1.1 Настоящее Положение определяет порядок организации, проведения конкурсного отбора и последующего зачисления обучающихся на дополнительную общеразвивающую образовательную программу по направлению «Спорт» «Шахматы» (очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий) (далее – Программа).

1.2 Сроки реализации Программы: 2020-2021 учебный год.

1.3 Реализация Программы осуществляется совместно с «Федерация по шахматам Ростовской области».

1.4 К участию в Программе допускаются школьники, являющиеся гражданами Российской Федерации и обучающимися общеобразовательных учреждений Ростовской области.

1.5 В Программе по направлению «Спорт» принимают участие обучающиеся 2-10 классов по состоянию на 01.09.2020 года общеобразовательных учреждений всех муниципалитетов Ростовской области.

1.6 Экспертный совет учреждения утверждает:

- дополнительную общеразвивающую образовательную программу по направлению «Спорт» «Шахматы»;
- положение об организации и порядке отбора на Программу;
- критерии отбора обучающихся и педагогических работников Программы.

1.7 Правила поведения на Программе регламентированы соответствующими локальными нормативно-правовыми актами учреждения.

## 1.8

Направленность	Название программы	Объем часов
Физкультурно-спортивная	Дополнительная общеразвивающая образовательная программа по направлению «Спорт» «Шахматы» 2-10 класс (очно-заочная форма с применением дистанционных образовательных технологий)	127 часов

## 2 Цели и задачи Программы

### 2.1 Цель Программы:

- выявление одаренных обучающихся Ростовской области по шахматам;
- развитие и дальнейшая профессиональная поддержка одаренных шахматистов для успешного выступления на областных, всероссийских и международных соревнованиях.

### 2.2 Задачи Программы:

- подготовка обучающихся к соревнованиям высокого уровня по шахматам;
- разбор актуальных дебютных проблем;
- тренировочные партии с последующим разбором;
- отработка основных приемов разыгрывания мительшпильных позиций;
- популяризация шахмат как вида спорта.

## 3 Порядок отбора участников на Программу

3.1 Принять участие в обучение по Программе «Шахматы» имеет право школьник, являющийся гражданином Российской Федерации и обучающийся в общеобразовательных учреждениях Ростовской области.

### 3.2 Приглашенным на Программу, необходимо подтвердить свое участие:

– в случае согласия на участие в Программе, приглашенному участнику необходимо направить заявку на участие на электронную почту [intensiv.us@mail.ru](mailto:intensiv.us@mail.ru) в соответствии с формой, установленной в Приложении 1 данного положения до 29 сентября 2020 года;

– в случае отказа от участия в Программе, приглашенному участнику необходимо направить отказ от участия на электронную почту [intensiv.us@mail.ru](mailto:intensiv.us@mail.ru) в соответствии с формой, установленной в Приложении 2 данного положения до 29 сентября 2020 года.

3.3 Утверждение кандидатов на участие в Программе по направлению «Спорт» осуществляется Экспертным советом Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Ростовской области «Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей «Ступени успеха» на основании рекомендованного списка обучающихся областной спортивной общественной организацией «Федерация по шахматам Ростовской области».

3.4 Необходимый список документов для зачисления участников на Программу (Приложение №3):

- медицинские документы: справка об отсутствии противопоказаний к обучению по дополнительной общеразвивающей образовательной программе по направлению «Спорт» и работе за компьютером; копия медицинского страхового полиса ребенка (ОМС);
- заявление родителей (законных представителей) на зачисление ребенка на Программу;
- договор на оказание образовательных услуг в сфере дополнительного образования;
- сводное согласие родителей (законных представителей) с условиями пребывания ребенка на Программе;
- копия документа, заверенного образовательным учреждением, подтверждающего достижения;
- справка из образовательного учреждения (указывается класс, в котором ребенок обучается);
- заверенная руководителем образовательной организации характеристика (в свободной форме);
- согласие на психологическое сопровождение.

3.5 Обучающиеся будут отчислены с Программы и не допущены к подаче заявок на реализуемые программы в течении года в следующих случаях:

- при условии непосещения обучающимся более 30 % учебных занятий без уважительной причины на основании докладной педагога и приказа директора учреждения;
- за совершение обучающимся противоправных действий, грубые нарушения

Устава и локально-нормативных актов ГБУ ДО РО «Ступени успеха»;

– по инициативе обучающихся и/или родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, в том числе в связи с переменной места жительства, участия в ранее запланированных мероприятиях вне Программы и т.д.

3.6 В случае отчисления обучающегося из учреждения заполняют заявление (Приложение №4) от родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся.

3.7 Вопрос об отчислении обучающихся за неоднократные и грубые нарушения рассматривается на педагогическом совете учреждения в присутствии родителей (законных представителей). Решение педагогического совета об отчислении обучающегося утверждается приказом директора учреждения, который доводится до обучающегося, родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося под роспись в течение трех учебных дней со дня его издания, не считая времени отсутствия обучающегося в учреждении. Отказ обучающегося, родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося ознакомиться с указанным приказом (распоряжением) под роспись оформляется соответствующим актом.

#### **4 Финансирование**

Финансовое обеспечение Программы осуществляется за счет средств ГБУ ДО РО «Ступени успеха».

к Положению об организации и порядке отбора  
на Программу по направлению «Спорт»

**Заявка**  
**на участие в дополнительной общеразвивающей образовательной программе по направлению «Спорт» «Шахматы»**

ФИО	Дата рождения	Класс	Образовательное учреждение	Территория	Контактная информация (номер телефона, e-mail)	ФИО родителя (законного представителя)	Контактная информация родителя (законного представителя) (номер телефона, e-mail)	Группа здоровья 1 или 2
Петров Петр Петрович	23.05.09	8	МБОУ «Школа № 54»	Ростов-на-Дону	89587412635 Elena/98@yandex.ru	Петров Петр Иванович	89887402525 p.petrov@yandex.ru	1 группа

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

СОГЛАСЕН (А)  
письменно «даю согласие»

НЕ СОГЛАСЕН (А)  
письменно «отказываюсь от»

Заявитель

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Директору ГБУ ДО РО «Ступени успеха»  
Е.А. Ворониной

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

ознакомился(-лась) с информационным письмом, в котором приглашают моего  
ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

на дополнительную общеразвивающую образовательную программу по направлению  
«Спорт» «Шахматы» и вынужден(а) сообщить Вам о своем отказе участия в ней в связи  
с \_\_\_\_\_ тем,  
что \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись и расшифровка)

### ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ:

заявление и анкета;	<i>скан-копии на электронную почту: <a href="mailto:intensiv.us@mail.ru">intensiv.us@mail.ru</a> (впоследствии пакет документов (оригиналы) прислать почтой России)</i>
договор;	
согласие на обработку персональных данных;	
медицинский полис - для очной формы обучения;	копия
справка из образовательного учреждения (указывается класс, в котором ребенок обучается);	копия
заверенная руководителем образовательной организации характеристика (в свободной форме)	<i>скан-копии на электронную почту: <a href="mailto:intensiv.us@mail.ru">intensiv.us@mail.ru</a> (впоследствии пакет документов (оригиналы) прислать почтой России)</i>
справка об отсутствии противопоказаний к обучению по дополнительным общеразвивающим образовательным программам и работе за компьютером – для очно-заочной формы обучения с применением дистанционных образовательных технологий	<i>скан-копии на электронную почту: <a href="mailto:intensiv.us@mail.ru">intensiv.us@mail.ru</a> (впоследствии пакет документов (оригиналы) прислать почтой России)</i>
Дипломы, грамоты об участии в соревнованиях по шахматам.	копии
Согласие на психологическое сопровождение обучающегося	<i>скан-копии на электронную почту: <a href="mailto:intensiv.us@mail.ru">intensiv.us@mail.ru</a> (впоследствии пакет документов (оригиналы) прислать почтой России)</i>

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» на дополнительную общеразвивающую образовательную программу «\_\_\_\_\_» на очно-заочную форму обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Обязуюсь выполнять задания согласно программе обучения, в соответствии с установленным графиком, не допускать возможности передачи логина и пароля от личного кабинета третьим лицам.

Даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных:

Фамилия, имя, отчество; год, число, месяц и место рождения; адрес; семейное, социальное положение; образование; профессия, паспортные данные; страховой номер индивидуального лицевого счета; идентификационный номер налогоплательщика; доходы; специальную категорию персональных данных (состояние здоровья), сведения об индивидуальных достижениях ребенка по итогам участия в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений, подтвержденных соответствующими документами, выданными организаторами указанных мероприятий, другая информация.

Срок или условие прекращения обработки персональных данных: прекращение деятельности оператора как юридического лица.

Подтверждаю, что ознакомлен с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (в ред. Федеральных законов от 31.12.2017 N 498-ФЗ) в части права субъекта персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

### АНКЕТА

Фамилия, имя, отчество ребенка (полностью): \_\_\_\_\_

Образовательное учреждение (полное название) \_\_\_\_\_

Класс (на дату поступления) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес: Индекс \_\_\_\_\_

Район (сельский) \_\_\_\_\_

Город (станция, деревня, поселок): \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ Дом № \_\_\_\_\_ квартира № \_\_\_\_\_

моб. телефон (ребёнка) \_\_\_\_\_

e-mail (личный) \_\_\_\_\_

#### Паспортные данные/свидетельство о рождении (ребёнка):

Выдан кем \_\_\_\_\_

Выдан когда \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Номер ИНН \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях:

Ф.И.О. отца (полностью): \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери (полностью): \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Подпись ребенка \_\_\_\_\_

(Подпись)

(Расшифровка)

Согласие, подпись родителей \_\_\_\_\_

(Подпись)

(Расшифровка)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г



**ДОГОВОР**  
**на оказание образовательных услуг в сфере дополнительного образования**  
г. Ростов-на-Дону

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Ростовской области «Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей «Ступени успеха» (ГБУ ДО РО «Ступени успеха») на основании лицензии серия 61Л01 № 0004580, регистрационный № 6888 от «05» февраля 2019 года, выданной региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области, в лице директора Ворониной Елизаветы Анатольевны, действующего на основании Устава, (далее «Исполнитель»), с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (далее – Заказчик-родитель), и \_\_\_\_\_ (далее – Потребитель-ребенок), с другой стороны,

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель предоставляет услугу по дополнительной общеразвивающей образовательной программе \_\_\_\_\_, Заказчик принимает, а Потребитель обучается в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» по дополнительной общеразвивающей образовательной программе \_\_\_\_\_.

Форма обучения – очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

**2. Права Исполнителя, Заказчика, Потребителя.**

- 2.1. Исполнитель самостоятельно осуществляет образовательный процесс, в пределах, предусмотренных Уставом Исполнителя, а также в соответствии с локальными нормативными актами Исполнителя.
- 2.2. Заказчик вправе требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.
- 2.3. Потребитель вправе получать полную и достоверную информацию об уровне своих знаний, умений и навыков.

**3. Обязанности Исполнителя**

3.1. Оказать услугу Потребителю, в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора.

**4. Обязанности Заказчика**

- 4.1. Предоставить все необходимые документы для зачисления Потребителя в ГБУ ДО РО «Ступени успеха».
- 4.2. Возмещать убытки, нанесенные Потребителем в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.3. Обеспечить Потребителю высокоскоростной бесперебойный доступ в интернет, наличие электронной почты и персонального компьютера.

**5. Обязанности Потребителя**

- 5.1. Выполнять задания по подготовке к занятиям согласно требованиям образовательной программы.
- 5.2. Соблюдать требования Устава Исполнителя и иных локально-нормативных актов, соблюдать учебную дисциплину и общепринятые нормы поведения.
- 5.3. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.
- 5.4. Сохранять логин и пароль для доступа в личный кабинет в тайне.

**6. Основания изменения и расторжения Договора**

- 6.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.
- 6.3. Потребитель вправе в любое время расторгнуть настоящий Договор только с письменного согласия Заказчика.
- 6.4. Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке по причине:
  - завершения Потребителем полного курса обучения, предусмотренного программой;
  - при условии непосещения Потребителем более 30 % учебных занятий без уважительной причины в течении месяца;
  - за совершение Потребителем противоправных действий, грубые нарушения Устава и локально-нормативных актов ГБУ ДО РО «Ступени успеха».

**7. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору**

- 7.1. Потребитель несет ответственность за передачу логина, пароля третьим лицам, доступ в систему обучения под его именем третьих лиц и т.д.
- 7.2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему Договору они несут ответственность, в соответствии с действующим Законодательством РФ.

**8. Срок действия Договора и другие условия**

- 8.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами.
- 8.2. Окончание срока действия договора определяется сроком окончания реализации образовательной программы, или в соответствии с пунктом 6.4 настоящего Договора, если иное не предусмотрено законодательством РФ.
- 8.3. Окончание срока действия договора влечет прекращение обязательств сторон по договору.
- 8.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

Исполнитель:	Заказчик – родитель (законный представитель):	Потребитель - ребенок:
ГБУ ДО РО «Ступени успеха» ИНН 6161040076 Тел/факс 8(863)240-70-02  _____/ Е.А. Воронина	Ф.И.О. (полностью) _____ _____ _____  (подпись)	Ф.И.О. (полностью) _____ _____ _____  (подпись)

# СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ОБУЧАЮЩИХСЯ/ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

## Принятие настоящих условий обучения ребенка в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» означает согласие родителей (законных представителей) ребенка

(ФИО несовершеннолетнего)

с нижеследующим

Я ознакомился (ась) с **Правилами государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Ростовской области «Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей «Ступени успеха» (далее - Центр), в том числе с Правилами внутреннего распорядка лиц, принятых на обучение в Центр** и гарантирую соблюдение данных правил мной и моим ребенком, адекватное поведение моего ребенка, соблюдение им режима дня Центра, соблюдение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации, педагогов и службы административно-хозяйственного отдела. Даю согласие на проведение инструктажа ребенка в Центре по правилам, соблюдение которых обеспечивает безопасность.

Я сообщаю, что мой ребенок не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной и табачной зависимости, не склонен к хищениям чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не склонен к противоправным антиобщественным проявлениям.

Я осведомлен(а), что Центр имеет право досрочно прекратить обучение ребенка в нем, а именно отчислить ребенка: за грубое нарушение правил, за совершение действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающих, за умышленное причинение значительного ущерба имуществу Центра, за курение и употребление любого вида табака и никотин- содержащих продуктов, электронных сигарет и иных веществ (смесей, снюсов и т.п.), употребление наркотических средств, психотропных веществ, алкогольных и спиртосодержащих напитков, в том числе пива.

Я ознакомлен(а) и согласен(а) с тем, что ребенок (в лице своих родителей и/или законных представителей) несет юридическую, материальную ответственность за нарушение **Правил Центра, в том числе Правил внутреннего распорядка лиц, принятых на обучение в Центр**, и причинение ущерба имуществу Центра. Я обязуюсь полностью возместить материальный ущерб, нанесенный моим ребенком имуществу Центра.

Я ознакомлен(а) с тем, что в связи с целостностью и содержательной логикой образовательных программ, возможен интенсивный режим занятий и увеличение объема академической нагрузки.

Я согласен(а) с участием ребенка в образовательных, спортивных, туристских и иных мероприятиях, проводимых Центром.

Я согласен(а) на участие ребенка в концертах, фестивалях, выставках и иных видах культурно- массовых публичных мероприятий творческого характера.

Я согласен(а) на участие ребенка в интервью, фото и видеосъемке, а также редактировании и использования полученных фотографий и видеозаписей в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации.

Я даю согласие на использование Центром фотографий, видеоматериалов, постов, созданных моим ребенком в процессе обучения в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» и по его завершению, размещенных в социальных сетях Вконтакте, Facebook, Instagram и пр. При этом неисключительное право на использование данных материалов (с правом переработки) безвозмездно переходят к ГБУ ДО РО «Ступени успеха».

Я согласен(а) на возможное ограничение доступа ребенка в использовании мобильных устройств и средств доступа к сети Интернет в период проведения занятий.

Я даю согласие на комплектацию учебно-методического фонда Центра работами моего ребенка, созданными в процессе обучения, их использование в учебно-образовательных целях, выставочной деятельности, воспроизведение изображения в печатной продукции (методические материалы, каталоги, буклеты) и прочее. При этом право собственности и неисключительное право на использование данных работ безвозмездно переходят к ГБУ ДО РО «Ступени успеха».

**Я согласен(а) с перечнем документов, предоставляемых в Центр для использования и обработки персональных данных, указанном в информационном письме ГБУ ДО РО «Ступени успеха»:**

- 1) заявление;
- 2) договор;
- 3) согласие на обработку персональных данных;

- 4) медицинский полис;
- 5) СНИЛС;
- 6) справка от врача об отсутствии противопоказаний к обучению по дополнительным общеразвивающим образовательным программам (очно-заочной формы обучения с применением дистанционных образовательных технологий) – справку об отсутствии противопоказаний к обучению по дополнительным общеразвивающим образовательным программам и работе за компьютером;
- 7) Дипломы, грамоты об участии в олимпиадах, конкурсных мероприятиях по профилю выбранного предмета (за последние 3 года).
- 8) Анкета для родителей
- 9) Согласие на психологическое сопровождение обучающегося
- 10) Копии документов, заверенных образовательным учреждением, подтверждающие достижения приглашенного без вступительных испытаний обучающегося

**Я даю свое согласие Центру и иным привлеченным для реализации образовательных программ лицам на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка** неавтоматизированным и автоматизированным способом, а также на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу иным лицам, в целях освоения моим ребенком образовательных программ Центра, в том числе в целях сопровождения и мониторинга его дальнейшего развития в течение неограниченного срока либо до направления соответствующего отзыва настоящего согласия.

Отзыв настоящего согласия осуществляется путем направления письма на почту [stupeniuspeha@rostobr.ru](mailto:stupeniuspeha@rostobr.ru).

Я даю свое согласие сотрудникам Центра и третьим лицам, привлеченным Центром для реализации образовательных программ, без дополнительного уведомления со стороны Центра об их привлечении, на обработку следующих персональных данных ребенка:

- фамилия, имя, отчество и дата рождения;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);
- полис ОМС (ДМС);
- данные о состоянии здоровья, заболеваниях;
- класс обучения;
- наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой обучается ребенок;
- сведения о получении ребенком образования вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования или самообразования);
- наименования образовательных программ, по которым обучается ребенок;
- сведения об обучении ребенка по индивидуальному учебному плану в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- сведения об индивидуальных достижениях ребенка по итогам участия в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений, подтвержденных соответствующими документами, выданными организаторами указанных мероприятий.
- адрес электронной почты (e-mail), номер телефона ребенка и родителей.

**Вышеизложенное мною прочитано, информация обсуждена с ребенком, и я выражаю свое согласие с условиями обучения ребенка в ГБУ ДО РО «Ступени успеха», в период с 2020 – 2021 год.**

**Подпись родителей (законных представителей)**

---

(Ф.И.О. несовершеннолетнего в отношении которого дается согласие, данные свидетельства о рождении / паспорта)

---

---

(степень родства)	(Ф.И.О., паспортные данные, адрес регистрации, мобильный телефон)
(дата)	(подпись)
(степень родства)	(Ф.И.О., паспортные данные, адрес регистрации, мобильный телефон)
(дата)	(подпись)

**Внимание:** настоящий документ носит силу соглашения Сторон. Подпись родителей (законных представителей) свидетельствует об ознакомлении и согласии с вышеизложенными обязательствами. В случае отсутствия указанной подписи администрация Центра оставляет за собой право отказать в зачислении ребенка.

В случае отзыва настоящего согласия до момента зачисления ребенка на образовательные программы Центра, администрация Центра оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.

В случае отзыва настоящего согласия в период обучения ребенка в Центре, Центр вправе отчислить, начиная с даты, следующей за датой получения Центром отзыва настоящего согласия.

## Анкета для родителей

### для выявления потребности в адресной помощи.

Уважаемые родители! Для реализации индивидуального подхода и оказания своевременной психолого-педагогической помощи просим вас вдумчиво ответить на вопросы анкеты. Поскольку информация, содержащаяся в ней, личная, анкету можно оставить в специальном ящике на пункте охраны или направить на электронную почту [psihologi@stupeni-uspeha.ru](mailto:psihologi@stupeni-uspeha.ru). Специалисту отдела, в который зачисляется ваш ребенок, будет передана только информация о факте заполнения.

**ФИ ребенка** \_\_\_\_\_

**Форма обучения** \_\_\_\_\_

**Программа** \_\_\_\_\_

№	Категория	Да	Нет
1	Семья полная		
2	Ребенок находится под опекой (кровной)		
3	Ребенок находится под опекой (не кровной)		
4	Ребенок усыновлен		
5	Семья многодетная		
6	Семья малоимущая (получает пособие)		
7	Ребенок воспитывается матерью-одиночкой		
8	Ребенок состоял на учете в комиссии по делам несовершеннолетних		
9	Ребенок состоял на внутришкольном учете		
10	С ребенком проживают люди, злоупотребляющие алкоголем, наркотическими веществами		
11	Семья находится в социально-опасном положении		
12	Семья находится в трудной жизненной ситуации		
13	Ребенок имеет инвалидность		
14	Родитель ребенка имеет инвалидность		
15	Ребенок имеет ограниченные возможности здоровья (статус присвоен ПМПК)		
16	С ребенком проживают осужденные, условно осужденные		
17	Ребенок находится на домашнем обучении		
18	Ребенок имеет психические заболевания		
19	С ребенком проживают люди, имеющие психические заболевания		
20	Ребенок оказывался в экстремальных ситуациях (пожар, военные действия, авария)		
21	Ребенок подвергался насилию (избиения, травля, другое)		
22	Ребенок прогуливал занятия		
23	Ребенок убегал из семьи		
24	Ребенок курит		
25	Ребенок потреблял алкоголь		
26	Ребенок потреблял наркотические вещества		
27	Ребенок был жертвой преступления		
28	Ребенок сквернословит		

29	Ребенок иногда высказывает нежелание жить		
30	Ребенок переживал смерть близких родственников		
31	Ребенок менял место учебы в течение учебного года или менял две и более школы за весь период обучения		
32	Ребенок недавно менял место жительства		
33	У ребенка нет друзей		
34	У ребенка был разрыв отношений с близким другом, парнем/девушкой		
35	Ребенок участвовал в сектах, идеологических движениях		
36	Семья переживала резкое снижение материального или социального статуса		
37	В семье был развод (в последние 2 года)		
38	Ребенок резко терял или набирал массу		
39	Ребенок носит символику, соответствующую радикальным, экстремистским взглядам		
40	У ребенка татуировки националистической направленности		
41	Ребенок иногда наносит себе порезы на теле		
42	Высказывания ребенка свидетельствуют о положительном отношении к идеям терроризма и экстремизма		
43	Совместно с ребенком проживают трудовые мигранты		

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20

\_\_\_\_\_ г. ФИО родителя (законного  
представителя)

Подпись \_\_\_\_\_

## Согласие на психологическое сопровождение.

В соответствии с требованиями п.3 ст.42 и п.6 ст.44 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г. ГБУ ДО РО «Ступени успеха» в пределах своих компетенций, реализует полномочия в организации психологического сопровождения обучающихся и предоставления психолого-педагогической и социальной помощи.

В соответствии с требованиями п.3 ст.42 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» №273 – ФЗ от 29.12.2012 г. «Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей)».

Я, нижеподписавшийся (-аяся) \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

**СОГЛАСЕН (А)**

письменно «даю согласие»

**НЕ СОГЛАСЕН (А)**

письменно «отказываюсь от»

(нужное выделить )

на (от) психологическое (-го) сопровождение (-я) моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
на время его обучения в ГБУ ДО РО «Ступени успеха», и проинформирован(а) о том, что:

1. Психологическое сопровождение включает в себя:  
- психологическую диагностику;  
- участие ребенка в развивающих, просветительских, профилактических занятиях;  
- психологическое консультирование ребенка;  
- психологическое консультирование родителей (законных представителей) по вопросам воспитания и обучения ребенка (по запросу);

2. Психолог обязуется не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями), за исключением случаев выявления суицидальных намерений, намерений ребенка причинить вред другим лицам, фактов выявления жестокого обращения по отношению к ребенку, решения суда о предоставлении информации.

3. Родители (законные представители) имеют право:  
- обратиться к психологу ГБУ ДО РО «Ступени успеха» по вопросам, связанным с обучением и воспитанием ребенка;  
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше).

**Настоящее согласие составлено в соответствии с законодательством РФ и предполагает персональную ответственность специалиста за соблюдение прав обучающихся и родителей (законных представителей) в том числе, за обработку и разглашение персональных данных.**

**Настоящее согласие (отказ) действует на весь период обучения ребенка в ГБУ ДО РО «Ступени успеха».**

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

к Положению об организации и порядке отбора  
на Программу по направлению «Спорт»

Директору ГБУ ДО РО «Ступени успеха»  
Е.А. Ворониной

От \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

с Программы « \_\_\_\_\_ » в связи с  
тем,  
что \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись и расшифровка)