

МБДОУ «Чайка»

г.Черногорск

**ПРИКАЗ**

От 28.12.2018

№116

О внесении изменений в «Порядок оформления возникновения, приостановления, изменения и прекращения отношений между МБДОУ «Чайка» и родителями ( законными представителями воспитанников) »

В связи с необходимостью, приведения в соответствие с действующему законодательству, локального акта МБДОУ «Чайка» «Порядок оформления возникновения, приостановления, изменения и прекращения отношений между МБДОУ «Чайка» и родителями ( законными представителями воспитанников) ».

**ПРИКАЗЫВАЮ**

1. Внести в «Порядок оформления возникновения, приостановления, изменения и прекращения отношений между МБДОУ «Чайка» и родителями ( законными представителями воспитанников) », утвержденный приказом по ДОУ от 23.08.2018г № 62/1( далее Порядок), следующие изменения:

1.1.Раздел 3 Порядка изложить в следующей редакции:

**«3. Изменение образовательных отношений**

3.1.Образовательные отношения изменяются в случае:

- перевода воспитанника из группы общеразвивающей направленности в группу компенсирующей направленности детей с тяжелыми нарушениями речи, осуществляющей образовательную деятельность по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (далее – группа компенсирующей направленности);
- перевода воспитанника из группы компенсирующей направленности в группу общеразвивающей направленности.

3.2. Перевод воспитанника из группы общеразвивающей направленности в группу компенсирующей направленности осуществляется только с согласия родителей (законных представителей) воспитанника и на основании рекомендаций городской психолого-педагогической комиссии с 01 сентября и оформляется приказом заведующего Учреждением. При переводе воспитанника из группы общеразвивающей направленности в группу компенсирующей направленности родитель (законный представитель) воспитанника предоставляет заявление установленной формы , заведующий оформляет с родителем (законным представителем) воспитанника дополнительное соглашение к договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования, в трехдневный срок издает распорядительный акт о переводе воспитанника из группы общеразвивающей направленности в группу компенсирующей направленности.

Перевод воспитанника из группы компенсирующей направленности в группу общеразвивающей направленности осуществляется либо на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии при снятии диагноза по отклонениям в речевом развитии, либо по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника. Перевод оформляется заявлением родителя (законного представителя) воспитанника, дополнительным соглашением к договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования, распорядительным актом о переводе воспитанника из группы компенсирующей направленности в группу общеразвивающей направленности.

3.4.Основанием для изменения образовательных отношений является внесение соответствующих изменений в договор (или заключение договора в новой редакции). Изменения в договор оформляются дополнительным соглашением к договору.

3.5.На основании внесенных изменений в договор или заключения договора в новой редакции заведующим Учреждением издается приказ о переводе .

3.6.Образовательные отношения с воспитанниками и родителями (законными представителями) воспитанника изменяются с даты указанной в приказе о переводе при наличии всех документов указанных в приложении 5 (к данному порядку).»

- 1.2. дополнить Порядок приложением 5( согласно приложению 1 к данному приказу) .
2. Разместить на официальном сайте ДОУ, данный приказ до 29.12.2018г- ответственный Мельникова Ю.С-старший воспитатель.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий МБДОУ «Чайка»

Н.А.Ярош

Приложение 5-5.1.

МБДОУ «Чайка»

**Выписка**

**из протокола заседания психолого-медицинско-педагогического консилиума**

Протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » 201\_ г.

ПМПк МБДОУ "Чайка" направляет на Городскую психолого-медицинско-педагогическую комиссию (ПМПК), воспитанника \_\_\_\_\_ группы  
\_\_\_\_\_

(ФИО)

Председатель ПМПк \_\_\_\_\_ /

Члены консилиума:

Старший воспитатель \_\_\_\_\_ /

Педагог-психолог \_\_\_\_\_ /

Учитель -логопед \_\_\_\_\_ /

Учитель -логопед \_\_\_\_\_ /

**ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)  
НА ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНСИЛИУМ  
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
детский сад «Чайка»**

Председателю ПМПк МБДОУ «Чайка»

от

ФИО законного представителя полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

регистрация по адресу:

тел.:

е-mail

**Заявление.**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

ФИО ребенка полностью

дата рождения

место регистрации ребенка

Прошу ознакомить меня с заключением психолого-медико-педагогического консилиума.  
Ознакомлен \_\_ с тем, что в работе ПМПк применяются методики комплексного  
психолого-медико-педагогического обследования.

«\_\_\_\_\_\_» 201\_\_\_\_ г.

дата оформления заявления

/

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

**ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)  
НА ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ**

Руководителю ПМПК города

Черногорска \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

ФИО законного представителя полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

регистрация по адресу:

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Заявление.**

Прошу провести комплексное психолого-медицинско-педагогическое обследование ребенка

ФИО ребенка полностью

дата рождения

место регистрации ребенка

Прошу предоставить мне копию заключения психолого-медицинско-педагогической комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии)

Ознакомлен \_\_\_\_\_ с тем, что в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медицинско-педагогического обследования.

« \_\_\_\_\_ » 201 \_\_\_\_\_ г.

дата оформления заявления

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

*На проведение медицинского обследования согласен(на).*

подпись ребенка старше 15 лет с расшифровкой

## Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я,

ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
когда \_\_\_\_\_

данные ребенка \_\_\_\_\_  
кем \_\_\_\_\_ телефон, e-mail \_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_  
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку:

полное наименование психолого-педагогической комиссии

персональных данных ребенка, к которым относятся:

- ♦ данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- ♦ данные о возрасте и поле;
- ♦ данные о гражданстве;
- ♦ данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- ♦ данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- ♦ Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- ♦ сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- ♦ форма получения образования ребенком;
- ♦ изучение русского (родного) и иностранных языков;
- ♦ сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- ♦ данные психолого-педагогической характеристики;
- ♦ форма и результаты участия в ЕГЭ, ГИА;
- ♦ форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- ♦ отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- ♦ данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- ♦ сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

**Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;

- Учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- Использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- Заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам качества образования;
- Обеспечения личной безопасности обучающихся и воспитанников.

**Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление каких либо действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений); сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации

полное наименование ПМПК

Гарантирую, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_ полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в

полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна что \_\_\_\_\_

Обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя

Подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)**

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_, когда \_\_\_\_\_,  
кем \_\_\_\_\_, телефон, e-mail \_\_\_\_\_  
**настоящим** даю **своё** **согласие** на **обработку** в \_\_\_\_\_  
полное наименование психолого-медицинской комиссии \_\_\_\_\_

**своих персональных данных**, к которым относятся:

- ◆ данные, удостоверяющие личность (паспорт);
- ◆ данные о возрасте и поле;
- ◆ данные о гражданстве;
- ◆ адресная и контактная информация;
- ◆ сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

**Я даю согласие на использование персональных данных в целях:**

- ◆ обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- ◆ использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- ◆ заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- ◆ обеспечения личной безопасности обучающихся.

**Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Заведующему МБДОУ «Чайка»

Ярош Н.А.

от \_\_\_\_\_

(ФИО)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

даю согласие о переводе моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения)

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группе компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушением речи.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)