

ПРИНЯТО  
Педагогическим советом  
Лозымского филиала и У КП «РДБ»  
Протокол от 01.11.2023 № 2

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ГОУ РК "РЦО"  
от 08.11.2023 № 01-12/215

**Правила  
приема учащихся в У КП «РДБ»  
государственного общеобразовательного учреждения Республики Коми  
«Республиканский центр образования»**

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства просвещения РФ от 22 марта 2021 № 115 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения РФ от 02.09.2020 № 458, Постановлением Правительства Республики Коми от 16.12.2013 № 500 «Об утверждении Порядка регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей – инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому или в медицинских организациях», Уставом государственного общеобразовательного учреждения Республики Коми «Республиканский центр образования».

1.2. Настоящие Правила определяют порядок приема обучающихся, которые по состоянию здоровья временно или постоянно не могут посещать образовательные организации и находятся на длительном лечении в государственных медицинских организациях Республики Коми, в учебно-консультационный пункт «Республиканская детская больница» государственного общеобразовательного учреждения Республики Коми «Республиканский центр образования» (далее – У КП «РДБ», Центр) для организации обучения по основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования, адаптированным основным общеобразовательным программам.

## **2. Порядок приема учащихся, находящихся на длительном лечении в государственных медицинских организациях Республики Коми**

2.1. У КП «РДБ» обеспечивает приём на обучение обучающихся, которые по состоянию здоровья временно или постоянно не могут посещать образовательные организации и находятся на длительном лечении в государственных медицинских организациях Республики Коми (далее – учащиеся).

2.2. Основанием для организации обучения учащихся в У КП «РДБ» являются заявление родителей (законных представителей) (приложение 1), заключение медицинской организации, содержащее рекомендации о возможности обучения учащегося (приложение 2).

2.3. Родители (законные представители) дают согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего (приложение 3).

2.4. Прием заявлений для зачисления в У КП «РДБ» осуществляется в течение всего года по мере поступления учащихся на лечение в государственные медицинские организации Республики Коми.

2.5. Заявление для зачисления на обучение выдается родителям (законным представителям) учащихся медицинским персоналом при приеме на лечение в государственные медицинские организации.

2.6. В заявлении указываются следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего;
- дата рождения ребенка или поступающего;
- адрес места жительства и/или адрес места пребывания ребенка или поступающего;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;

- адрес места жительства и/или адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка или поступающего;
- адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка или поступающего;
- язык образования;
- образовательное учреждение по основному месту обучения, класс обучения ребенка или поступающего;
- изучаемый иностранный язык;
- сведения об изучении учебных предметов «Государственный (коми) язык», модуля курса «Основы религиозных культур и светской этики».

2.7. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия их родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

2.8. Основанием возникновения образовательных отношений является распорядительный акт (приказ) заведующего У КП «РДБ» о приеме на обучение.

2.9. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема не рассматривается.

2.10. Организация обучения учащихся в У КП «РДБ» осуществляется со дня, следующего за днем получения У КП «РДБ» медицинского заключения, указанного в пункте 2.2. настоящих Правил, в соответствии с договором об организации обучения детей, находящихся на длительном лечении, заключенным между Центром и медицинской организацией.

2.11. По медицинскому заключению учащимся, находящимся на длительном лечении, возможно обучение по индивидуальному учебному плану.

2.12. При приеме на обучение в У КП «РДБ» администрация обязана ознакомить учащихся и (или) их родителей (законных представителей) с Уставом Центра, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся.

2.13. Факт ознакомления учащегося, их родителей (законных представителей) с нормативными документами, перечисленными в п. 2.10. фиксируется в заявлении и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) учащегося.

2.14. Подписью родителей (законных представителей) учащихся фиксируется согласие на обработку персональных данных учащегося в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.15. Подписью родителей (законных представителей) учащихся фиксируется согласие на предоставление психолого-педагогической помощи ребенку в целях обеспечения эффективного психолого-педагогического сопровождения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.16. Заключение медицинской организации, содержащее рекомендации о возможности обучения учащегося в У КП «РДБ», заверяется личной подписью лечащего врача и печатью.

2.17. Родители (законные представители) учащихся имеют право по своему усмотрению представлять иные документы, в том числе заключение психолого-медико-педагогической комиссии, справку об инвалидности ребенка и т.д.

2.18. Предъявляемые при приеме документы хранятся в У КП «РДБ» согласно утвержденной номенклатуре дел.

## Приложение 1

Регистрационный №

Директору ГОУ РК «РЦО»  
Ладохиной Л.В.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### заявление.

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка; дата рождения)

\_\_\_\_\_ учащегося

(образовательное учреждение по основному месту обучения, класс обучения)

на очно-заочное обучение в УКП «РДБ» ГОУ РК «РЦО» по образовательной программе начального общего, основного общего, среднего общего образования, адаптированной программе (нужное подчеркнуть)

Язык образования \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

«Государственный (коми) язык» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(изучаем / не изучаем)

Для учащихся **4-х классов** курс «Основы религиозных культур и светской этики» (напишите изучаемый модуль)

С Уставом ГОУ РК «РЦО», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности согласно Федеральному закону «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 г., правами и обязанностями ознакомлен(а).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись                      Расшифровка

В соответствии со статьями 8 (ч. 12), 42 (ч. 1, 3) Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. даю свое согласие УКП "РДБ" на предоставление психолого-педагогической помощи моему ребенку в целях обеспечения эффективного психолого-педагогического сопровождения моего ребенка.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись                      Расшифровка

### Памятка для родителей (законных представителей) обучающихся

#### Уважаемые родители!

**1. В УКП «РДБ» учебный процесс для учащихся является обязательным, если нет ограничений со стороны лечащего врача.**

**2. По окончании курса лечения учащимся выдаются справки об успеваемости за конкретный период времени с оценками по учебным предметам для обеспечения проведения промежуточной аттестации в образовательной организации по основному месту обучения.**

3. В случае перевода ребенка на дневное лечение убедительно просим Вас поставить в известность учителей У КП «РДБ» с целью составления индивидуального учебного плана.
4. В случае непосещения учащимися уроков, справка об успеваемости не выдается.
5. В У КП «РДБ» осуществляется психолого-педагогическое сопровождение ребёнка, проводятся консультации для детей и родителей (законных представителей) учащихся.

Приложение 2

Государственное учреждение \_\_\_\_\_

**Медицинское заключение**  
о возможности обучения учащегося

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата поступления \_\_\_\_\_

Отделение: \_\_\_\_\_

К обучению допустить с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Сроки лечения: с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Рекомендации по организации образовательной деятельности: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(ограничения: перед- или послеоперационный периоды, прием сложных препаратов, проведение медицинских сложных, комплексных процедур, обучение с ограничениями и др.)*

\_\_\_\_\_  
(должность выдавшего заключение)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

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

(место печати)

**Согласие законного представителя на обработку  
персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (номер) (дата выдачи)  
\_\_\_\_\_ (кем выдан паспорт)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства по паспорту)  
являясь законным представителем несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения, серия и номер документа (паспорта, свидетельства о рождении), кем и когда выдан)

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в интересах несовершеннолетнего даю согласие ГОУ РК «РЦО» (ОГРН 1021100517734, ИНН 1101483885), расположенному по адресу: 167023, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Катаева, д. 41, на обработку персональных данных несовершеннолетнего с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств согласно перечню и целям, указанным ниже:

Цели обработки	Перечень персональных данных
соблюдения законодательства Российской Федерации в области образования; обеспечения личной безопасности; оказания социальной помощи; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества; хранения информации в соответствии с Федеральным законодательством; содействия субъектам персональных данных в осуществлении их законных прав.	фамилия, имя, отчество, данные об образовательном учреждении по основному месту обучения, наименование учебного класса, дата рождения, адрес регистрации, данные родителей (фамилия, место прописки, контактная информация)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия. Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в ГОУ РК «РЦО» письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в течение 10 (десяти) дней, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

В случае изменения персональных данных несовершеннолетнего обязуюсь сообщать об этом в ГОУ РК «РЦО» в течение 10 (десяти) дней с предоставлением подтверждающих документов.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(подпись)

(расшифровка подписи)