

Министерство социального развития Пермского края

Государственное казенное учреждение социального обслуживания Пермского края
«Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних» г. Перми

Приняты
на заседании Методического совета

Протокол № 2
от "28" мая 2018 г.



**ПРАВИЛА ПРИЕМА, ПЕРЕВОДА И ОТЧИСЛЕНИЯ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**
по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной модульной
программе «Твой путь к успеху» (срок реализации: 3 месяца)

Возраст обучающихся: 7 -18 лет

2018 г.

1. Общие положения.

1.1. Настоящие Правила разработаны ГКУСО ПК СРЦН г. Перми (далее - Учреждение) и регламентируют порядок приема, перевода и отчисления несовершеннолетних, являющихся воспитанниками Учреждения (далее – обучающиеся) по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной модульной программе «Твой путь к успеху» (далее ДООМП «Твой путь к успеху»).

1.2. Цели разработки настоящих Правил:

- соблюдение конституционных прав граждан на образование, реализация принципов общедоступности дополнительного образования, реализация государственной политики в области образования.

- соблюдение законодательства Российской Федерации в области образования в части приема детей в Учреждения, имеющие образовательные лицензии, обеспечение права несовершеннолетних воспитанников на получение дополнительного образования;

1.3. Правовые основания Правил приема, перевода и отчисления обучающихся в Учреждении:

- Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ;

- Приказ Минобрнауки России от 29.08.2013 № 1008 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам»;

- Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»; Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»; Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей» (далее СанПиН);

- Устав Учреждения (с дополнениями от 07.05.2018 г.);

- Положение о специализированном образовательном (методическом) подразделении ГКУСО ПК СРЦН г.Перми (далее – СО(М)П);

- Положение «О статусе педагогического работника» в ГКУСО ПК СРЦН г. Перми;

- Настоящие правила приема, перевода и отчисления по ДООМП «Твой путь к успеху».

1.4. При зачислении несовершеннолетних в Учреждение, директор предоставляет возможность реализации их прав в области образования, установленных законодательством Российской Федерации.

1.5. Приём воспитанников на обучение по ДООМП «Твой путь к успеху» осуществляется в возрасте от 7 до 18 лет. Срок реализации программы 3 месяца. Форма обучения – очная.

1.6. Количество детей, принимаемых на обучение по ДООМП «Твой путь к успеху», зависит от наполненности группы по каждому модулю (не более 10-12 человек), при этом обучающийся может посещать несколько модулей. В случае, если на модуль не набралось 4 обучающихся, обучение по модулю временно не ведётся.

1.7. Учреждение осуществляет прием детей для обучения по ДООМП «Твой путь к успеху» в соответствии с лицензией на ведение образовательной деятельности № 5929 от 12.09.2017 г.

1.8. Приём на обучение по ДООМП «Твой путь к успеху» осуществляется в течение календарного года, по мере поступления несовершеннолетних в Учреждение, независимо от срока начала и окончания проведения модулей. Воспитанник, не прошедший все занятия модуля, имеет возможность продолжить обучение по выбранному модулю со следующей группой.

1.9. Учреждение в обязательном порядке информирует родителей/законных представителей об Уставной деятельности Учреждения, о наличии лицензии на осуществление образовательной деятельности, о содержании ДООМП «Твой путь к успеху» и документах, регламентирующих организацию и осуществление образовательной деятельности.

С информацией об образовательной деятельности родители/законные представители и воспитанники могут ознакомиться на информационном стенде «Образовательная деятельность в ГКУСО ПК СРЦН г.Перми», официальном сайте Учреждения, и в информационной папке, которая находится у специалиста по социальной работе.

1.10. При приеме обучающихся должно учитываться состояние их психофизического здоровья, которое подтверждается медицинской справкой.

1.11. Оказание образовательной услуги для несовершеннолетних по ДООМП «Твой путь к успеху», осуществляется после перевода несовершеннолетних из приёмного отделения в отделение социальной реабилитации Учреждения, при наличии заявления законного представителя/ несовершеннолетнего с 14 летнего возраста/ ходатайства ответственного специалиста¹ и приказа директора Учреждения о зачислении.

2. Организация приема обучающихся на ДООМП «Твой путь к успеху». **Ответственность специалистов, организующих оказание образовательных услуг.**

2.1. Организационно-информационный этап

2.1.1. Воспитатель Приёмного отделения:

- информирует воспитанников о реализации в Учреждении ДООМП «Твой путь к успеху»;
- проводит собеседование с воспитанниками школьного возраста на основании Анкеты - ОБО МНЕ. (Приложение № 1).

2.1.2. Медицинский работник:

- выдаёт справку о состоянии здоровья воспитанников, переводимых из приёмного отделения в отделение социальной реабилитации, и передаёт её старшему воспитателю. (Приложение № 2).

2.1.3. Специалист по социальной работе, закрепленный за семьёй воспитанника:

- информирует законных представителей о реализации в Учреждении ДООМП «Твой путь к успеху» (ознакомительная папка);

¹ Ответственный специалист, это должностное лицо из числа сотрудников, имеющих статус педагогического работника, например: старший воспитатель, социальный педагог и др., закрепленный за данным направлением работы, распоряжением директора /заместителем директора по филиалу.

- принимает заявления о приёме/отказе на обучение по ДООМП «Твой путь к успеху», от законного представителя несовершеннолетнего (**Приложение № 3, 6**) или самого несовершеннолетнего с 14 лет (**Приложение № 4, 7**);

В случае неявки в Учреждение законных представителей несовершеннолетнего, не достигшего 14-летнего возраста, в срок более 1 месяца, приём на обучение или отказ от обучения осуществляется по ходатайству ответственного специалиста, с учетом мнения воспитанника (**Приложение № 5, 8**).

2.1.4. Ответственный специалист:

- подаёт заведующему СО(М)П списки воспитанников для зачисления на обучение по ДООМП «Твой путь к успеху», на основании результатов собеседования (Анкета - ОБО МНЕ);
- подаёт информацию заведующему СО(М)П о начале проведения модуля;
- информирует ведущих модулей о воспитанниках, желающих присоединиться к обучению по ДООМП «Твой путь к успеху»;
- ведет Журнал учёта обучающихся (**Приложение № 9**).
- формирует и хранит личные дела обучающихся (см. **Положение о личном деле обучающегося по дополнительной общеразвивающей модульной программе «Твой путь к успеху»**).

2.1.5. Ведущий модуля, ДООМП «Твой путь к успеху»:

- формирует группу на обучение по модулю;
- оформляет Журнал учета посещаемости обучающихся по модулю.
- размещает информацию о начале проведения модуля на информационном стенде «Образовательная деятельность в ГКУСО ПК СРЦН г.Перми».

2.1.6. Заведующий СО(М)П:

- ведет Журнал учёта приказов зачисления/отчисления на обучение воспитанников по ДООМП «Твой путь к успеху» (**Приложение № 10, 11, 12**), приказ о зачислении издаётся при наличии заявления о приёме и медицинской справки;

2.2. Основной этап

2.2.1. Ведущий модуля, ДООМП «Твой путь к успеху»:

- составляет расписание занятий по модулю с учетом нагрузки по основной образовательной программе;
- проводит начальную диагностику обучающихся²;
- организует занятия в соответствии с тематическим планом модуля, ДООМП «Твой путь к успеху» с учётом возраста и уровня подготовленности обучающихся;
- своевременно заполняет журнал учёта посещаемости обучающихся по модулю ДООМП (см. **форму Журнала учета посещаемости обучающихся**);

2.2.2. Ответственный специалист:

- осуществляет контроль за качеством проведения занятий по ДООМП «Твой путь к успеху»;
- оказывает методическую поддержку воспитателям, реализующим ДООМП «Твой путь к успеху»;
- формирует списки для закупки дидактических и/или расходных материалов для реализации ДООМП «Твой путь к успеху» и передаёт их заведующему СО(М)П.

² Начальная диагностика представляет собой анкету из 10 вопросов. Результаты диагностики фиксируются в Журнале учета посещаемости обучающихся по модулю.

2.2.3. Заведующий СО(М)П:

- оказывает методическую поддержку воспитателям, реализующим ДООМП «Твой путь к успеху»;
- осуществляет контроль за качеством формирования, хранения и архивирования Личных дел обучающихся;
- формирует заявку на закупку дидактических и/или расходных материалов для реализации образовательной программы и передаёт её директору Учреждения.

2.3. Завершающий этап

2.3.1. Ведущий модуля, ДООМП «Твой путь к успеху»:

- проводит итоговую диагностику³ обучающихся по выявлению уровня освоения модуля ДООМП «Твой путь к успеху» (результаты итоговой диагностики обучающихся отражают успешность освоения обучения по модулю);
- проводит заключительное занятие по модулю с учетом индивидуальных и возрастных особенностей обучающихся;
- подаёт старшему воспитателю списки обучающихся, успешно прошедших обучение по модулю и получивших сертификат (**Приложение № 13**);
- по завершении занятий предоставляет аналитический отчет (**Приложение № 14**) о результатах работы по модулю Заведующему СО(М)П.

2.3.2. Ответственный специалист:

- подаёт заведующему СО(М)П списки воспитанников на отчисление с обучения по ДООМП «Твой путь к успеху»;

2.3.3. Заведующий СО(М)П:

- ведет Журнал учёта приказов на зачисление/отчисление по ДООМП «Твой путь к успеху» (**Приложение № 10, 11, 12**).
- осуществляет контроль и методическую поддержку старшим воспитателям филиалов/воспитателям, реализующим ДООМП «Твой путь к успеху»;
- подаёт информацию о зачислении/отчислении обучающихся по ДООМП «Твой путь к успеху» директору Учреждения по окончании каждого квартала.
- предоставляет директору Учреждения ежегодный содержательный и статистический отчет о деятельности по ДООМП «Твой путь к успеху» в базовом стационаре и его филиалах, а также отчёты и срезы по запросу администрации Учреждения.

3. Порядок отчисления и перевода обучающихся.

3.1. Основанием для отчисления обучающегося является окончание срока реабилитации в Учреждении и приказ об отчислении по ДООМП «Твой путь к успеху» (**Приложение № 11**), а также:

- добровольный отказ от обучения;
- заявление родителей об отказе (законных представителей);
- медицинские показания.

3.2. Особые условия по возобновлению обучения:

В случае, если:

³ Итоговая диагностика представляет собой анкету из 10 вопросов. Результаты диагностики фиксируются в Журнале учета посещаемости обучающихся по модулю.

- срок реабилитации воспитанника в Учреждении превышает срок проведения модуля, то обучающийся при желании может быть зачислен на другой модуль;
- воспитанник переводится в другой филиал Учреждения, то он имеет право продолжить обучение по ДООМП «Твой путь к успеху», на том же модуле;
- воспитанник совершил самовольный уход, то обучение по ДООМП «Твой путь к успеху» продолжается по его возвращению в отделение социальной реабилитации;
- воспитанник направлен в учреждение здравоохранения или в период каникул направлен в летний оздоровительный лагерь/ на гостевой визит, обучение по программе «Твой путь к успеху» возобновляется с момента его возвращения в Учреждение.
- воспитанник передан на реабилитацию в СВГ, обучение по ДООМП «Твой путь к успеху» возобновляется с момента его возвращения в Учреждение.

3.3. После окончания обучения воспитанник отчисляется в соответствии с приказом об отчислении по ДООМП «Твой путь к успеху» (**Приложение № 11**).

**Информирование и собеседование при зачислении
в ДООМП «Твой путь к успеху».**

1. Информирование

Воспитанник школьного возраста, находясь в приёмном отделении, информируется об организации образовательной деятельности в ГКУСО ПК СРЦН г.Перми, содержании модулей ДООМП «Твой путь к успеху».

Все необходимые документы размещены в информационной папке.

Приём на ДООМП «Твой путь к успеху» ведётся по модулям:

- «КОНЦЕРТНО-ТЕАТРАЛЬНО-МУЗЫКАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»,
- «ТВОРЧЕСКАЯ МАСТЕРСКАЯ»,
- «Я И ПРАВО»,
- «БЕЗОПАСНАЯ СРЕДА»,
- «ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ».

Для каждого модуля разработан ознакомительный буклет, который находится в свободном доступе воспитанников и родителей/законных представителей.

2. Собеседование

Собеседование помогает организовать зачисление воспитанников на обучение по ДООМП и распределить их по модулям с учётом интересов и пожеланий.

Воспитанник школьного возраста проходит собеседование на основании Анкеты ОБО МНЕ!

БЛАНК

Заполняется воспитателем приёмного отделения СРЦН совместно с ребенком.
(Воспитатель _____)
ФИО

АНКЕТА - ОБО МНЕ!

Меня зовут (Ф.И.) _____ Мне _____ лет

Важные люди в моей жизни (семья, друзья, другие люди)

Я хочу, чтобы этот человек знал, что я в Центре

Я не хочу, чтобы этот человек знал, что я в Центре

Я хочу, чтобы меня навещали / мне звонили (семья, друзья, другие люди)

Я не хочу, чтобы меня навещали / мне звонили (семья, друзья, другие люди)

Еда, которую мне нельзя есть (по медицинским показаниям, в связи с моей верой)

В свободное время я люблю заниматься (мои увлечения, хобби) –

Мои любимые телепередачи/музыка/предмет в школе, секции/кружки, которые я посещал

Кружок, который бы я хотел посещать в Центре _____

Самая важная вещь для меня -

Я хочу, чтобы сотрудники Центра обо мне знали, что *(я хочу вернуться в свою семью, со мной жестоко обращались, я долгое время не посещал школу, я неформал, я наркозависимый, я строго придерживаюсь своей веры, у меня диабет, я плохо знаю русский язык и т.п.)* _____

я когда злюсь, то _____

я когда расстроен, то _____

я когда радуюсь, то _____

я когда _____, то _____

Правила внутреннего распорядка прочел(-а) и понял(-а), обязуюсь их соблюдать

/ _____ / _____
Подпись Расшифровка (Ф.И.)

Дата _____

Государственное казённое учреждение социального обслуживания Пермского края
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г.Перми

СПРАВКА

Дана: _____
Ф.И.О.

В том, что он(а) «____» _____ 20 __ г. прошёл (ла) медицинское обследование, необходимое для занятий по ДООМП «Твой путь к успеху».

Заключение терапевта: Соматическая патология

Выявлена / Не выявлена
Нужное подчеркнуть

Заниматься по ДООМП «Твой путь к успеху» не противопоказано.

Справка дана для предъявления в Специализированное образовательное (методическое) подразделение ГКУСО ПК СРЦН г.Перми.

М.П.

Врач – педиатр _____ / _____
Ф.И.О. подпись

БЛАНК

Государственное казённое учреждение социального обслуживания Пермского края
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г.Перми

Директору ГКУСО ПК СРЦН г. Перми
или/ Заместителю директора, руководителю филиала
ФИО _____

От _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ «ТВОЙ ПУТЬ К УСПЕХУ»**

(для законных представителей)

Я, ФИО _____, прошу принять
моего ребенка ФИО _____, _____ г.р.,
в число обучающихся ГКУСО ПК СРЦН г. Перми по дополнительной общеразвивающей
общеобразовательной модульной программе «Твой путь к успеху» в модуль
_____.

Я, ФИО _____, в соответствии
с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» не возражаю
против ознакомления, получения, обработки, хранения указанных в заявлении персональных
данных сотрудниками ГКУСО ПК СРЦН г. Перми, осуществляющими образовательный
процесс.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-
программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление дополнительной образовательной деятельности ознакомлен.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

БЛАНК

Государственное казённое учреждение социального обслуживания Пермского края
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г.Перми

Директору ГКУСО ПК СРЦН г. Перми
или/ Заместителю директора, руководителю филиала
ФИО _____

От _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО
ПО ДООМП «ТВОЙ ПУТЬ К УСПЕХУ»**

(для несовершеннолетних с 14 лет)

Я, ФИО _____ г.р.,
прошу принять меня, в число обучающихся ГКУСО ПК СРЦН г. Перми по дополнительной
общеразвивающей общеобразовательной модульной программе «Твой путь к успеху» в
модуль _____.

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» не возражаю против ознакомления,
получения, обработки, хранения указанных в заявлении персональных данных сотрудниками
ГКУСО ПК СРЦН г. Перми, осуществляющими образовательный процесс.

_____ / _____
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

БЛАНК

Государственное казённое учреждение социального обслуживания Пермского края
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г.Перми

Директору ГКУСО ПК СРЦН г. Перми
или/ Заместителю директора, руководителю филиала
ФИО _____

От _____

**ХОДАТАЙСТВО НА ОБУЧЕНИЕ
ПО ДООМП «ТВОЙ ПУТЬ К УСПЕХУ»**

Я, _____ ГКУСО ПК СРЦН г. Перми,
Должность ответственного специалиста

ФИО _____, ходатайствую зачислить воспитанника
ФИО _____, _____ г.р., в число
обучающихся ГКУСО ПК СРЦН г.Перми по дополнительной общеразвивающей
общеобразовательной модульной программе «Твой путь к успеху» в модуль
_____.

_____ / _____
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

БЛАНК

Государственное казённое учреждение социального обслуживания Пермского края
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г.Перми

Директору ГКУСО ПК СРЦН г. Перми
или/ Заместителю директора, руководителю филиала
ФИО _____

От _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ
ОТ ОБУЧЕНИЯ ПО ДООМП «ТВОЙ ПУТЬ К УСПЕХУ»**

(для законных представителей)

Я, ФИО _____, выражаю отказ от обучения на базе ГКУСО ПК СРЦН г. Перми по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной модульной программе «Твой путь к успеху» своего ребенка ФИО _____, _____ г.р., по причине _____

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» не возражаю против ознакомления, получения, обработки, хранения указанных в заявлении персональных данных сотрудниками ГКУ СО ПК СРЦН г. Перми, осуществляющими образовательный процесс.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

БЛАНК

Государственное казённое учреждение социального обслуживания Пермского края
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г.Перми

Директору ГКУСО ПК СРЦН г. Перми
или/ Заместителю директора, руководителю филиала
ФИО _____

От _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ
ОТ ОБУЧЕНИЯ ПО ДООМП «ТВОЙ ПУТЬ К УСПЕХУ»**

(для несовершеннолетних с 14 лет)

Я, ФИО _____, _____ г.р.,
отказываюсь от обучения на базе ГКУСО ПК СРЦН г. Перми по дополнительной
общеразвивающей общеобразовательной модульной программе «Твой путь к успеху», по
причине _____

Я, _____, в соответствии с
Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» не возражаю
против ознакомления, получения, обработки, хранения указанных в заявлении персональных
данных сотрудниками ГКУСО ПК СРЦН г. Перми, осуществляющими образовательный
процесс.

_____ / _____
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

БЛАНК

Государственное казённое учреждение социального обслуживания Пермского края
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» г.Перми

Директору ГКУСО ПК СРЦН г. Перми
или/ Заместителю директора, руководителю филиала
ФИО _____

От _____
Должность ответственного специалиста

ФИО

**ХОДАТАЙСТВО ОБ ОТКАЗЕ ОТ ОБУЧЕНИЯ
ПО ДООМП «ТВОЙ ПУТЬ К УСПЕХУ»**

Я, _____ ГКУСО ПК СРЦН г. Перми,
Должность ответственного специалиста

ФИО _____, ходатайствую не зачислять воспитанника
ФИО _____ г.р., на обучение
на базе ГКУСО ПК СРЦН г. Перми по дополнительной общеразвивающей
общеобразовательной модульной программе «Твой путь к успеху», по причине

_____ / _____
(дата)

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(расшифровка подписи)

БЛАНК

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ» г. ПЕРМИ**

ПРИКАЗ

№ _____

« ____ » _____ 201_ г.

На основании Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, Устава ГКУСО ПК СРЦН г. Перми, Положения о специализированном структурном образовательном подразделении ГКУСО ПК СРЦН г. Перми, Правил приёма, перевода и отчисления обучающихся, утвержденных Приказом директора № 136/07-01 от "04" июня 2018 г.

ПРИКАЗЫВАЮ:

- зачислить на обучение по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной модульной программе «Твой путь к успеху» ФИО несовершеннолетнего _____, _____ г.р.,

- ответственность за организацию образования по дополнительной общеобразовательной, общеразвивающей модульной программе «Твой путь к успеху» и контроль, возложить на заведующего специализированного структурного образовательного подразделения Пименову М.А.

Директор

Т. Л. Индейкина / _____ /

БЛАНК

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ» г. ПЕРМИ**

ПРИКАЗ

№ _____

« ____ » _____ 201_ г.

На основании Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, Устава ГКУСО ПК СРЦН г. Перми, Положения о специализированном структурном образовательном подразделении ГКУСО ПК СРЦН г. Перми, Правил приёма, перевода и отчисления обучающихся, утвержденных Приказом директора № 136/07-01 от "04" июня 2018 г⁴.

ПРИКАЗЫВАЮ:

- отчислить из числа обучающихся по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной модульной программе «Твой путь к успеху» ФИО несовершеннолетнего _____, _____ г.р.,

По причине _____

Директор

Т. Л. Индейкина / _____ /

⁴ Личные дела обучающихся, окончивших ДООМП «Твой путь к успеху» архивируются в личных делах воспитанников СРЦН, согласно Уставу Учреждения.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ» г. ПЕРМИ**

Журнал учёта приказов на зачисление.

**Дополнительная общеразвивающая общеобразовательная модульная
программа «Твой путь к успеху»**

№ п/п	Филиал	Содержание приказа о зачислении	№	Дата приказа

Журнал учёта приказов на отчисление

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ» г. ПЕРМИ**

Журнал учёта приказов на отчисление.

**Дополнительная общеразвивающая общеобразовательная модульная
программа «Твой путь к успеху»**

№ п/п	Филиал	Содержание приказа об отчислении	№	Дата приказа

Приложение № 13
Пример сертификатов об окончании модуля



ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ» г. ПЕРМИ

Отчет по модулю «_____»
дополнительной общеразвивающей общеобразовательной
модульной программы «Твой путь к успеху»

в период с «__» _____ 2018 г. – по «__» _____ 2018 г.

Ведущий модуля (ФИО) _____

Количество обучающихся (Всего за период) _____

Возраст обучающихся: от _____ лет , до _____ лет

Количество часов по модулю: _____

Всего проведенных занятий: _____ по _____ час(а)

Выполнение тематического плана:

Какие мероприятия проводились в рамках работы модуля? _____

Участие детей в конкурсах, концертах, соревнованиях и т.п. (Указывайте ФИ конкретных детей) Результаты участия (подтверждающие материалы) _____

Форма итогового занятия

Что удалось в работе? С какими трудностями вы столкнулись? Какая помощь вам необходима? _____

Перспективы работы модуля _____

5-7 фотографий

«__» _____ 2018 г.

Подпись / _____
Расшифровка

**Перечень сопровождающих документов настоящие
ПРАВИЛА ПРИЕМА, ПЕРЕВОДА И ОТЧИСЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной модульной
программе «Твой путь к успеху».**

1. Бланк собеседования с воспитанником при выборе модуля/модулей.
2. Медицинская справка.
3. Заявление о зачислении воспитанника в ДООМП «Твой путь к успеху» (для законных представителей/ для несовершеннолетнего с 14 лет).
4. Ходатайство о зачислении воспитанника в ДООМП «Твой путь к успеху».
5. Заявление об отказе от обучения по ДООМП «Твой путь к успеху». (для законных представителей/ для несовершеннолетнего с 14 лет).
6. Ходатайство об отказе от обучения по ДООМП «Твой путь к успеху».
7. Форма «Журнал учёта обучающихся».
8. Приказ о зачислении на обучение.
9. Приказ об отчислении.
10. Журнал учёта приказов на зачисление/отчисление
11. Форма отчета