

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
Лозымского филиала и УКП «РДБ»
Протокол от 26.08.2022 № 1

УТВЕРЖДЕНО
приказом ГОУ РК "РЦО"
от 31.08.2022 № 01-12/150

(в редакции приказа ГОУ РК «РЦО»
от 28.11.2022 № 01-12/199)

**Правила
приема учащихся в УКП «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. 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.

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

2.5. 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 «Родной язык (русский)», «Литературное чтение на родном (русском) языке», Литературное чтение на родном (коми) языке «Родная литература (русская)», «Государственный (коми) язык», «Родной язык (коми)», «Родная литература (коми)», модуля курса «Основы религиозных культур и светской этики».

2.6. 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.

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

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

2.9. 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.

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

2.11. 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.

2.12. 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.

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

2.14. 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.

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

2.16. 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.

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

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 _____

«Родной язык (русский)», «Литературное чтение на родном (русском) языке», Литературное чтение на родном (коми) языке «Родная литература (русская)», «Государственный (коми) язык», «Родной язык (коми)», «Родная литература (коми)»

(изучаемые предметы в образовательном учреждении по основному месту обучения подчеркнуть)

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

По своей воле и в интересах несовершеннолетнего даю свое согласие Лозымскому филиалу ГОУ РК «РЦО» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для обеспечения его обучения, с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств в порядке, предусмотренном Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

" ____ " _____ 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 УКП «РДБ» с целью составления индивидуального учебного плана.
4. В случае непосещения учащимися уроков, справка об успеваемости не выдается.
5. В УКП «РДБ» осуществляется психолого-педагогическое сопровождение ребёнка, проводятся консультации для детей и родителей (законных представителей) учащихся.

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)