

Принято на заседании
Педагогического Совета
Протокол №1 от 31.08.2023 г.

Утверждено:
Директор Ж.Н. Ананьева
Приказ от 31.08.2023 №59
(в редакции приказа от 29.01.2025 №13)



Мотивированное мнение
профсоюзного комитета
учтено
Председатель профсоюзного
комитета
И.А. Набережная
«31» августа 2023 г.

Согласовано:
Председатель Совета
родителей А.Н. Дзёбан
«31» августа 2023 г.
Согласовано:
Председатель Совета
обучающихся М.И. Моисеев
«31» августа 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
правилах приема, порядке и основаниях перевода,
отчисления и восстановления обучающихся
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
«Холм-Жирковский Дом творчества детей и юношества»
Холм-Жирковского муниципального округа Смоленской области

1. Общие положения

- 1.1. Положение о правилах приема, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Холм-Жирковский Дом творчества детей и юношества» (далее Положение) разработано в соответствии с частью 5 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 13.07.2020 №189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.07.2022 №629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», на основании Устава муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Холм-Жирковский Дом творчества детей и юношества» (далее — Учреждение)
- 1.2. Настоящее Положение определяет порядок приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в Учреждении; алгоритм действий администрации Учреждения, педагогических работников Учреждения и родителей (законных представителей), детей, достигших возраста 14 лет, при приеме, переводе, отчислении и восстановлении обучающихся.
- 1.3. Положение разработано в целях создания условий, обеспечивающих соблюдение прав детей на получение дополнительного образования, координации деятельности Учреждения по приему, переводу, отчислению и восстановлению обучающихся.

2. Порядок приема обучающихся

2.1. В Учреждение принимаются дети от 5 лет до 18 лет на основе свободного выбора в соответствии с их способностями, интересами.

2.1. Прием в Учреждение производится на основании заявления о приеме на обучение в Учреждение, подаваемого обучающимся, достигшим возраста 14 лет, или родителями (законными представителями) обучающегося, не достигшего возраста 14 лет.

2.2. Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, в том числе заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в соответствии с социальным сертификатом, может быть в электронном виде посредством заполнения экранных форм в личном кабинете заявителя в информационной системе или подано на бумажном носителе в Учреждение. К заявлению о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, подаваемому впервые, прилагаются следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность ребенка;
- 2) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;
- 3) свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- 4) копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего данные о номере СНИЛС ребенка.
- 5) согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов.

2.3. Прием для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам физкультурно-спортивной направленности осуществляется при отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта.

2.4. Прием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов производится на основании заявления обучающегося, достигшего 14 лет, или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации.

При отсутствии у обучающегося социального сертификата после получения заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, реализуемой в соответствии с социальным сертификатом, Учреждение обеспечивает предоставление Муниципальному опорному центру МО «Холм-Жирковский муниципальный округ» Смоленской области, определенному в соответствии с Правилами формирования социальных сертификатов оператором реестра получателей социального сертификата (далее — оператор реестра), сведений, необходимых для формирования обучающемуся социального сертификата при условии предоставления родителями (законными

представителями) обучающегося согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов.

В случае, если заявитель при обращении отказывается от обработки его данных и данных обучающегося посредством информационной системы, регистрируя запись о получателе социального сертификата обезличивается, его персональные данные в информационную систему не заносятся

2.5. Прием обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора

2.6. При приеме в Учреждение на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, включенным в систему персонализированного финансирования дополнительного образования детей и реализуемым в соответствии с социальным сертификатом, с обучающимися, достигшими возраста 14 лет, либо с родителями (законными представителями) обучающихся заключается договор об образовании (договор об оказании муниципальной услуги в социальной сфере) по форме, установленной органом местного самоуправления МО «Холм-Жирковский муниципальный округ» Смоленской области, определенным в качестве уполномоченного органа в силу требований Федерального закона от 13.07.2020 № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» (далее уполномоченный орган).

2.7. Каждый обучающийся имеет право быть принятым в нескольких объединениях.

2.8. В приеме в Учреждение может быть отказано в следующих случаях:
- состояния здоровья, которое не позволяет ребенку обучаться в выбранном объединении;

- возрастного несоответствия избранного объединения;

- полной укомплектованности избранного объединения.

2.9. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема обучающегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

3. Порядок перевода обучающихся

3.1. Обучающиеся полностью освоившие программу предыдущего учебного года, переводятся на следующий учебный год без представления заявления на основании итогов промежуточной аттестации и приказа директора Учреждения. Договор об образовании в этом случае подлежит продлению согласно законодательству Российской Федерации.

3.2. В случае расформирования учебной группы (объединения) в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь педагога, увольнение педагога, расформирование учебной группы в виду несоответствия количества обучающихся требуемым нормативам и т.д.) обучающемуся предоставляется право

перевода в другие детские объединения Учреждения при наличии свободных мест в учебных группах.

3.3. В течение учебного года обучающийся, по собственному желанию, имеет право на перевод в другую группу, другое объединение Учреждения при наличии мест.

3.4. Перевод обучающегося в другую группу, другое объединение Учреждения осуществляется при наличии заявления от родителя (законного представителя) обучающегося, заявления обучающегося, достигшего возраста 14 лет, на основании которого издается приказ директора Учреждения о переводе.

3.5. Спорные вопросы, возникающие в ходе перевода обучающегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

4. Порядок отчисления обучающихся

4.1. Основанием для отчисления обучающегося является:

- отсутствие медицинского документа о состоянии здоровья обучающегося
- выраженное волеизъявление обучающегося (при наличии заявления от обучающегося и (или) родителя (законного представителя));
- обращение родителя (законного представителя) обучающегося или обучающегося, достигшего возраста 14 лет, с отказом от использования социального сертификата;
- невыполнение учебного плана обучающимся
- невыполнение обучающимся по образовательной программе обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана;
- окончание полного курса освоения образовательной программы;
- наличие медицинского заключения, исключающего возможность дальнейшего продолжения обучения в Учреждении;
- нарушение Правил внутреннего распорядка Учреждения;
- совершение противоправных действий и неоднократные нарушения Устава Учреждения.

4.2. Отчисление обучающегося производится по приказу директора Учреждения и оформляется педагогом отметкой о выбытии в журнале учёта работы объединения.

4.3. При отчислении обучающегося, использующего для обучения социальный сертификат, Учреждение в течение 1 рабочего дня направляет информацию об этом факте в адрес уполномоченного органа.

4.4. Спорные вопросы, возникающие в ходе отчисления обучающегося учебной группы, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

5. Порядок восстановления обучающихся

5.1. Обучающиеся, ранее отчисленные из Учреждения, имеют право на восстановление при наличии мест после личного собеседования и на основании личного (обучающиеся, достигшие возраста 14 лет) или заявления родителей (законных представителей) обучающихся.

5.2. Обучающиеся, отчисленные за нарушения Правил внутреннего распорядка Учреждения, за противоправные действия и неоднократные нарушения Устава Учреждения, право на восстановление не имеют.

5.3. Восстановление обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора на основании результатов собеседования и заявления.

5.4. Спорные вопросы, возникающие в ходе восстановления обучающегося в Учреждении, решаются совместно педагогом дополнительного образования, Учреждении, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений)

6. Заключительные положения

6.1. Настоящее Положение вступает в силу со дня его утверждения.

6.2. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся и принимаются на заседании педагогического Совета Учреждения

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
 ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ (ДАВАЕМОЕ
 ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

_____ ,
 _____ ,
 (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)
 _____ ,
 (адрес родителя (законного представителя))
 _____ ,
 являющийся родителем (законным представителем) _____ ,
 _____ ,
 (Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)
 _____ ,
 (номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)
 _____ ,
 (адрес ребенка – субъекта персональных данных)

Для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем организациям, осуществляющим образовательную деятельность, реализующим дополнительные общеобразовательные программы, сведения о которых внесены в региональный навигатор в порядке, установленном Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам (далее – исполнители), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных, в том числе посредством информационной системы «Навигатор дополнительного образования»:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается).

Согласие на включение персональных данных ребенка – в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) пол;
- 4) дата рождения;
- 5) место (адрес) проживания;
- 6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 10) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Министерство образования и науки Смоленской области

Муниципальные опорные центры:

- Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» муниципального образования «город Десногорск» Смоленской области, 216400 Смоленская область г. Десногорск, 4 мкр., строение 2
- муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Темкинский Дом творчества муниципального образования «Темкинский муниципальный округ» Смоленской области, 215350 Смоленская область, Темкинский район, с. Темкино, ул.Школьная, д.8

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:
Холм-Жирковский Дом творчества

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

_____ / _____ /
дата подпись расшифровка

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	
ПОДПИСАНО ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____,
 прошу зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе _____
 в МБУДО "Холм-Жирковский ДТДЮ".

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка: _____

Дата рождения ребенка: _____

Номер СНИЛС: _____

Адрес регистрации ребенка:

Контактные данные: _____
 (телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

_____ / _____ / _____
дата *подпись* *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		
ПОДПИСАНО ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ
СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ
ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____,

_____,
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____,
(адрес родителя (законного представителя))

являющийся родителем (законным представителем) _____,

_____,
(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

_____,
(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

_____,
(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнитель государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) пол;
- 4) дата рождения;
- 5) место (адрес) проживания;
- 6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 10) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (закон-

ного представителя);

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Министерство образования и науки Смоленской области

Муниципальные опорные центры:

- Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» муниципального образования «город Десногорск» Смоленской области, 216400 Смоленская область г. Десногорск, 4 мкр., строение 2
- муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Темкинский Дом творчества муниципального образования «Темкинский муниципальный округ» Смоленской области, 215350 Смоленская область, Темкинский район, с. Темкино, ул.Школьная, д.8

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:
Холм-Жирковский Дом творчества

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

_____ / _____ /
дата подпись расшифровка

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		
ПОДПИСАНО ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		

