

Рассмотрено и согласовано на Общем собрании трудового коллектива № 1 от 09.01.2019г

Приказ «О порядке оформления отношений между ЦППМСП и заявителями муниципальных услуг» № 01-05/ - 3 от 14. 01.2019 г



**Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБУ «ЦППМСП Ленинского района г. Челябинска» и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся.**

1. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным Законом «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» от 24.07.1998г. № 124-ФЗ (с изменениями от 20.07.2000 г. № 103-ФЗ) и Уставом МБУ «ЦППМСП Ленинского района г. Челябинска» (далее – ЦППМСП), Стандартом предоставления..
2. Настоящий Порядок устанавливает оформление возникновения, приостановления и прекращения отношений между ЦППМСП, обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся.
3. Под отношениями понимается предоставление обучающимся и (или) родителям (законным представителям) муниципальной безвозмездной услуги - коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь в виде занятий с педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом в форме групповых и (или) индивидуальных занятий.
4. Участники отношений – обучающиеся, родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся (далее - заявители) и педагогические работники ЦППМСП, осуществляющие помощь.
5. Настоящий Порядок принимается на Общем собрании коллектива, и утверждается локальным актом директора ЦППМСП.
6. Настоящий Порядок является локальным нормативным актом, регламентирующим деятельность ЦППМСП, принимается на неопределенный срок. После принятия новой редакции Порядка предыдущая редакция утрачивает силу.

2. Возникновение отношений

1. Основанием возникновения отношений является предъявление заявителями:

- документы, удостоверяющих личность заявителя, документы, подтверждающих полномочия по представлению интересов ребенка;
- документы, подтверждающие полномочия законного представителя;
- паспорт или свидетельство о рождении ребенка.

2. Возникновение отношений в связи с приемом обучающихся для оказания коррекционно-развивающей, компенсирующей и логопедической помощи является:

- заявление заявителя несовершеннолетнего получателя помощи (с 15 лет заявление на предоставление муниципальной услуги может быть подано самим получателем услуги);

- согласие заявителя на обработку персональных данных заявителя и несовершеннолетнего получателя услуги;

- знакомство законных представителей несовершеннолетнего получателя услуги с Договором -2019 оказания безвозмездного оказания услуг;

- законные представители несовершеннолетнего получателя услуги имеют право по своему усмотрению представлять другие документы (заключение психолого-медико-педагогической комиссии, справку бюро медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности и др.).

- приказ директора ЦППМСП о приеме обучающихся на оказание коррекционно-развивающей, компенсирующей и логопедической помощи.

3. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством и локальными нормативными актами ЦППМСП, возникают у лица, принятого на оказание помощи с даты, указанной в приказе.

### 3. Изменение отношений

1. Отношения изменяются в случае изменения условий получения обучающимися коррекционно-развивающей, компенсирующей и логопедической помощи, повлекшего за собой изменение взаимных прав и обязанностей обучающегося и организации: переход с одной формы обучения на другую форму обучения (с индивидуальной на групповую или наоборот); перевод на обучение по другому виду коррекционной работы.

2. Отношения могут быть изменены по инициативе обучающегося, родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося на основании заявления, поданного в письменной форме.

3. Изменение отношений оформляется приказом директора.

### 4. Приостановление отношений

1. Отношения могут быть приостановлены в случае отсутствия обучающегося на занятиях по следующим причинам:

- 1) нахождение в оздоровительном учреждении;
- 2) продолжительная болезнь;
- 3) длительное медицинское обследование;

4) иные семейные обстоятельства.

2. Приостановление отношений по инициативе ЦППМСП или родителей (законных представителей) оформляется заявлением на имя директора (форма в приложении 3).

#### 5. Прекращение отношений

1. Отношения прекращаются в связи с отчислением обучающихся из учреждения в следующих случаях:

- в связи с завершением освоения программ коррекционной, компенсирующей и логопедической помощи;

- по заявлению родителей (законных представителей) в связи с изменением места жительства.

3. Досрочное прекращение отношений по инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося не влечет за собой возникновение каких-либо дополнительных, в том числе материальных, обязательств.

4. Основанием для прекращения отношений является приказ директора об отчислении обучающегося из учреждения.

#### 6. Заключительные положения

1. Обучающиеся и родители (законные представители) несовершеннолетних обязаны соблюдать порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между ЦППМСП и обучающимися и (или) их родителями (законными представителями), заявителями муниципальных услуг.

2. Специалисты обязаны соблюдать порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между ЦППМСП и обучающимися и (или) их родителями (законными представителями), заявителями муниципальных услуг.

Приложение 1

#### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя несовершеннолетнего)

Паспортные данные \_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

выражаю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка:

свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_

то есть совершение, в том числе следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение, обезличивание и т.д. своих персональных данных: дата рождения, место рождения, биографические сведения, сведения о местах обучения, сведения о месте регистрации, проживания, сведения о состоянии здоровья, контактная информация.

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя несовершеннолетнего)

даю согласие на обработку МБОУ «ЦППМСП Ленинского района г.Челябинска» (далее – Оператор) своих персональных данных, то есть совершение, в том числе следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение, обезличивание и т.д. своих персональных данных: дата рождения, место рождения, биографические сведения, сведения о местах обучения, сведения о местах работы, сведения о месте регистрации, проживания, сведения о состоянии здоровья, контактная информация

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

Подпись \_\_\_\_\_

Приложение 2

• Директору МБУ «ЦППМСП  
Ленинского р-на г.Челябинска»  
Скупцовой Н.А.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

К.тел.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### На основании Договора-2019 о безвозмездном оказании услуг

Прошу Вас отчислить \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

Образовательная организация \_\_\_\_\_

Класс/группа \_\_\_\_\_  
с занятий

- Учителя-логопеда
- Учителя-дефектолога
- Педагога-психолога

**По причине:**

- Исполнения специалистами Центра запроса на муниципальную услугу;
- Личные.

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

Подпись \_\_\_\_\_

