



Муниципальное бюджетное учреждение
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
Ленинского района г. Челябинска»
(МБУ «ЦППМСП Ленинского р-на г. Челябинска»)
454010, г. Челябинск, Гагарина ул., дом 17, телефон-253-14-17
E-mail: CPPRK74@mail.ru

Рассмотрено и согласовано
на заседании ПП консилиума
№ __ от 27.12.2023 г



УТВЕРЖДАЮ:

Директор Н.А. Скупцова
«31» декабря 2023 г.

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

I. 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. № ЮЗ-ФЗ) и Уставом МБУ «ЦППМСП Ленинского района г. Челябинска» (далее – ЦППМСП, приказом Комитета по делам образования от 27.08.2018 № 1684-у «Стандарты предоставления услуг»).
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) муниципальных безвозмездных услуг в ЦППМСП:
 - «Коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся» в виде занятий с педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом в форме групповых и (или) индивидуальных занятий;
 - «Психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников».
4. Участники отношений - обучающиеся, родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся (далее - заявители) и педагогические работники ЦППМСП, осуществляющие помощь, педагогические работники образовательных учреждений.
5. Настоящий Порядок принимается на Психолого-педагогическом консилиуме и утверждается локальным актом директора ЦППМСП.
6. Настоящий Порядок является локальным нормативным актом,

срок. После принятия новой редакции Порядка предыдущая редакция утрачивает силу.

II. Возникновение отношений

1. Основанием возникновения отношений является предъявление заявителями:

- документы, удостоверяющих личность заявителя (паспорт),
- документы, подтверждающих полномочия по представлению интересов ребенка (свидетельство о рождении ребенка, Постановление об опеке);

1.1. 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) (Приложение 1);
- согласие заявителя на обработку персональных данных заявителя и несовершеннолетнего получателя услуги (Приложение 2);
- СОГЛАШЕНИЕ – ДОГОВОР о совместной деятельности (сотрудничестве) между МБУ Центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Ленинского района и родителями (законными представителями) детей, посещающих занятия в помещении ЦППМСП (приложение 3).
- 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.).

1.2. Возникновение отношений в связи с приемом обучающихся для оказания муниципальной услуги «Психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников»:

- 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;
- 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.).

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

III. Изменение отношений

1. Отношения изменяются в случае изменения условий получения обучающимися:

- коррекционно-развивающей, компенсирующей и логопедической помощи,

срок. После принятия новой редакции Порядка предыдущая редакция утрачивает силу.

II. Возникновение отношений

1. Основанием возникновения отношений является предъявление заявителями:

- документы, удостоверяющих личность заявителя (паспорт),
- документы, подтверждающих полномочия по представлению интересов ребенка (свидетельство о рождении ребенка, Постановление об опеке);

1.1. 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) (Приложение 1);
- согласие заявителя на обработку персональных данных заявителя и несовершеннолетнего получателя услуги (Приложение 2);
- СОГЛАШЕНИЕ – ДОГОВОР о совместной деятельности (сотрудничестве) между МБУ Центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Ленинского района и родителями (законными представителями) детей, посещающих занятия в помещении ЦППМСП (приложение 3).
- 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.).

1.2. Возникновение отношений в связи с приемом обучающихся для оказания муниципальной услуги «Психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников»:

- 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;
- 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.).

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

III. Изменение отношений

1. Отношения изменяются в случае изменения условий получения обучающимися:

повлекшего за собой изменение взаимных прав и обязанностей обучающегося и организации: переход с одной формы сопровождения на другую форму сопровождения (с индивидуальной на групповую или наоборот);

- перевод на обучение по другому виду коррекционной работы;
- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников повлекшего за собой изменение взаимных прав и обязанностей обучающегося и организации;
- выявление у ребенка особенностей развития и поведения, выходящего за рамки компетенции сопровождающего специалиста.

2. Отношения могут быть изменены по инициативе обучающегося, родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося в том числе и на основании заявления, поданного в свободной устной форме.

3. Отношения могут быть изменены по инициативе специалиста ЦППМСП и/или родителей (законных представителей) в связи с необходимостью продолжить работу. После проведения услуги «Консультирование родителей (законных представителей) по первичному заявлению, специалист обязан выдать ТАЛОН (приложение 4) на повторное обращение за консультацией, в том числе в текущем году, без учета частоты повторного консультирования, с последующим внесением в «Журнал электронной записи», тем самым подтверждая предоставление услуги уже без оформления Заявления на консультирование и Согласия на обработку персональных данных.

IV. Приостановление отношений

1. Отношения могут быть приостановлены по следующим причинам:

- 1) длительного нахождения в оздоровительном учреждении;
- 2) продолжительной болезни;
- 3) иных семейных обстоятельств.

4. Приостановление отношений по инициативе ЦППМСП или родителей (законных представителей) возникает по устному заявлению родителей педагогу, проводящему занятия.

V. Прекращение отношений

1. Отношения прекращаются следующих случаях:

- в связи с завершением освоения программ коррекционной, компенсирующей и логопедической помощи;
- по устному заявлению родителей (законных представителей) в связи с изменением места жительства.

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

3. В случае причинения значительного материального ущерба учреждению.

VI. 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

Муниципальное бюджетное учреждение
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
Ленинского района г. Челябинска»
454010, г. Челябинск, ул. Гагарина, дом 17, тел: 253-14-17, e-mail: cprk74@mail.ru

Директору МБУ
«ЦППМСП Ленинского района
г. Челябинска»
Н.А. Скупцовой

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(адрес фактического проживания родителя/законного представителя) (номер телефона)

Прошу Вас оказать муниципальную услугу:

- «Консультирование родителей (законных представителей)»
- «Коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся»: занятия с учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом (подчеркнуть).

Моему ребенку _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Образовательная организация _____

Группа, класс _____

Даю согласие МБУ «ЦППМСП Ленинского района г. Челябинска» на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении, с целью предоставления бесплатной качественной муниципальной услуги

Дата

Ф.И.О. родителя законного представителя

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Наименование Оператора:

Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Ленинского района г. Челябинска»

Реквизиты Оператора: ИНН 7449061160, ОГРН 1067449046191

Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения ФЗ от 22.07.2006г. № ФЗ-152 «О персональных данных» в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

Я, (далее-Субъект) _____

Ф.И.О. родителя законного представителя

зарегистрированный (ая)/проживающий (ая) по адресу: _____

являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка _____

Ф.И.О. дата рождения

На основании _____
(реквизиты свидетельства о рождении **или другого документа**),

Настоящим даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению «ЦППМСП Ленинского района г. Челябинска» (именуемому в дальнейшем «Оператор») на обработку своих персональных данных и данных моего несовершеннолетнего ребенка (детей) представленных Субъектом для целей Оператора: предоставления бесплатной муниципальной услуги «Консультирование родителей (законных представителей)»
«Коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся».

1. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и представляемого мной субъекта, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения, сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства Российской Федерации.

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- 1) о ребенке: фамилия, имя, отчество; дата рождения; реквизиты свидетельства о рождении; сведения о местах обучения; форма и программа обучения, результаты оказания услуг.
- 2) о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество; сведения о месте проживания и /или/регистрации; степень родства с ребенком; мобильный телефон.

3. Оператор имеет право передавать персональные данные субъекта в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с пунктом 7 статьи 14 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»),

5. Настоящее согласие дается до окончания срока оказания муниципальной услуги, оснований обработки персональных данных, после чего персональные данные уничтожаются или передаются в архив.

6. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 дней уничтожить персональные данные Субъекта.

7. Подтверждаю, что, давая согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Подпись: _____/_____

« _ » _____ 202_ г _____

СОГЛАШЕНИЕ - ДОГОВОР
о совместной деятельности (сотрудничестве) между
МБУ Центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
Ленинского района и родителями (законными представителями) детей,
посещающих занятия в помещении ЦППМСП

Бюджетное муниципальное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Ленинского района г. Челябинска» в лице директора Скупцовой Натальи Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны,

специалиста _____

и родителя (законного представителя) _____

ребенка _____

с другой стороны, заключили соглашение-договор о нижеследующем:

Предмет договора и отношения сторон.

Посещение в помещении ЦППМСП

- педагогических

- компенсирующих или
(подчеркнуть)

- логопедических занятий.

Обязанности сторон.

Специалист обязуется:

- 1.1. Предоставлять родителям информацию о реализуемой программе;
- 1.2. Создавать условия для работы (кабинет, видео-, аудиоаппаратура);

Родитель обязуется:

- 1.1. Приводить ребенка на занятия вовремя в течение периода проведения курса занятий;
- 1.2. Своевременно сообщать о невозможности посещения занятий ребенком;
- 1.3. Выполнять рекомендации специалистов;

Права сторон.

Центр имеет право:

- 1.1. Вносить изменения в режим работы (например: занятия в каникулярное время).
- 1.2. В случае пропуска ряда занятий ребенком, расторгнуть существующий договор и по соглашению сторон заключить новый договор на новый срок.

Родитель имеет право:

- 1.1. Получать информацию о содержании и режиме занятий, курсов;
- 1.2. Разрешать своему ребенку самостоятельно посещать занятия или сопровождать его;

Финансирование.

- 1.1. Осуществляется Учредителем.

Условия расторжения Договора:

- 1.1. Соглашение-договор может быть расторгнут:
 - По соглашению сторон и (или) в одностороннем порядке при условии невыполнения своих обязательств одной из Сторон, предупредив другую Сторону не позднее, чем за две недели до расторжения.

Срок действия договора-соглашения:

- 1.1. Соглашение-договор вступает в силу с момента его подписания.
- 1.2. В случае перехода Сторон на дистанционную форму работы договор сохраняет силу в полном объеме.
- 1.3. Срок действия договора: с _____ до _____

Подписи сторон:

МБУ «ЦППМСП
Ленинского района
г. Челябинска
454010, ул. Гагарина,
дом 17

Специалист

**Родитель (законный
представитель)**

(Ф.И.О.)

Контактный телефон

(Ф.И.О.)

Контактный телефон

Директор ЦППМСП

Подпись _____
/Н.А. Скупцова/

Подпись _____
/ _____

Подпись _____ / _____

ТАЛОН повторного (последующего)
«Консультирования родителей (законных представителей),

Талон Специалиста	Отрывной талон
<p style="text-align: center;">ТАЛОН повторного (последующего) «Консультирования родителей (законных представителей)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО специалиста</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО родителя</p> <p style="text-align: center;">Дата, время повторного консультирования</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p style="text-align: center;">ТАЛОН повторного (последующего) «Консультирования родителей (законных представителей)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО специалиста</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО родителя</p> <p style="text-align: center;">Дата, время повторного консультирования</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
<p style="text-align: center;">ТАЛОН повторного (последующего) «Консультирования родителей (законных представителей)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО специалиста</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО родителя</p> <p style="text-align: center;">Дата, время повторного консультирования</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p style="text-align: center;">ТАЛОН повторного (последующего) «Консультирования родителей (законных представителей)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО специалиста</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО родителя</p> <p style="text-align: center;">Дата, время повторного консультирования</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
<p style="text-align: center;">ТАЛОН повторного (последующего) «Консультирования родителей (законных представителей)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО специалиста</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО родителя</p> <p style="text-align: center;">Дата, время повторного консультирования</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p style="text-align: center;">ТАЛОН повторного (последующего) «Консультирования родителей (законных представителей)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО специалиста</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО родителя</p> <p style="text-align: center;">Дата, время повторного консультирования</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
<p style="text-align: center;">ТАЛОН повторного (последующего) «Консультирования родителей (законных представителей)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО специалиста</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО родителя</p> <p style="text-align: center;">Дата, время повторного консультирования</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p style="text-align: center;">ТАЛОН повторного (последующего) «Консультирования родителей (законных представителей)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО специалиста</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ФИО родителя</p> <p style="text-align: center;">Дата, время повторного консультирования</p> <p style="text-align: center;">_____</p>