

	Управление образования администрации муниципального образования «Нижеудинский район»
	МКОУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции г. Нижеудинск»
	Локальные акты, регламентирующие образовательную деятельность
ЛА/О/7-2021	Порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся

СОГЛАСОВАНО:
на педагогическом совете
Протокол № 1 от «24» февраля 2021г.

УТВЕРЖДЕНО
Приказом по МКОУ «Центр
психолого-педагогической
реабилитации и коррекции г.
Нижеудинск»
№ 12-од от «02» марта 2021г.

УЧТЕНО мнение:
Совета родителей
(законных представителей)
несовершеннолетних обучающихся
Протокол № 1 от «12» февраля 2021г.

ПОРЯДОК И ОСНОВАНИЯ ПЕРЕВОДА, ОТЧИСЛЕНИЯ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся разработан для Муниципального казенного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции г. Нижнеудинск» (Центр «Доверие») в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", «Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 09.11.2018 г. № 196, Уставом Центра, с учетом мнения Совета родителей.

1.2. Порядок определяет основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся Центра «Доверие».

1.3. Перевод, отчисление и восстановление обучающихся осуществляется в течение календарного года.

2. Перевод обучающихся

2.1. Перевод обучающихся на обучение по другой дополнительной общеразвивающей программе в секции коррекционно-развивающего обучения Центра «Доверие» возможен только по инициативе обучающихся или родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся при наличии свободных мест.

2.2. Перевод осуществляется на основании заявления обучающихся или родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся в связи:

- с получением рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);
- с изменением ранее выданных рекомендаций ПМПК;
- с изменением диагноза.

2.3. В заявлении указываются:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося;
- дата рождения обучающегося;
- дополнительные общеразвивающие программы, которые осваивает обучающийся;
- дополнительные общеразвивающие программы, на которые заявлен перевод.

К заявлению прилагаются рекомендации ПМПК и/или документ, подтверждающий изменение диагноза.

2.4. Образец заявления обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося на перевод обучающегося представлен в приложении 1 к данному порядку.

2.5. Заявление обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося на перевод обучающегося рассматривается директором Центра «Доверие» или уполномоченным им лицом в течение пяти рабочих дней.

3. Отчисление обучающихся

3.1. Отчисление обучающихся из секции коррекционно-развивающего обучения Центра «Доверие» осуществляется:

- в связи с завершением обучения по дополнительным общеразвивающим программам;
- досрочно.

3.2. Отчисление обучающихся досрочно может осуществляться в следующих случаях:

- в случае перевода обучающегося для продолжения освоения дополнительной общеразвивающей программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность, по инициативе обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося, в том числе;

– в случае ликвидации Центра, по обстоятельствам, не зависящим от воли родителей (законных представителей) обучающихся и Центра.

3.3. Досрочное отчисление по инициативе родителей (законных представителей) обучающегося не влечет за собой возникновение каких-либо дополнительных, в том числе материальных, обязательств указанного обучающегося перед Учреждением.

3.4. Для отчисления обучающегося родители (законные представители) заполняют заявление об отчислении (Образец заявления на отчисление представлен в приложении 2 к этому порядку).

3.5. Основанием для отчисления является распорядительный акт Центра об отчислении обучающегося.

3.6. Права и обязанности воспитанников, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Центра, прекращаются с даты его отчисления из Учреждения.

4. Восстановление обучающихся

Порядок и условия восстановления в организации, осуществляющей образовательную деятельность, обучающегося, отчисленного по инициативе этой организации, определяются локальным нормативным актом этой организации.

Приложение 1

Директору Муниципального казенного
образовательного учреждения для детей, нуждающихся
в психолого-педагогической и медико-социальной
помощи «Центр психолого-педагогической
реабилитации и коррекции г. Нижнеудинск» (Центр
«Доверие») Станиславчик Т.В.

(ФИО законного представителя несовершеннолетнего
обучающегося)

(контактный телефон)

Заявление на перевод обучающегося

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего
обучающегося)

действующий в интересах несовершеннолетнего обучающегося

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения обучающегося)

осваивающего следующие дополнительные общеразвивающие программы:

Прошу перевести моего ребенка на обучение по следующим дополнительным
общеразвивающим программам:

в связи с _____

к заявлению прилагаю: _____

Дата " __ " _____ 20 __ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 2

Директору Муниципального казенного
образовательного учреждения для детей, нуждающихся
в психолого-педагогической и медико-социальной
помощи «Центр психолого-педагогической
реабилитации и коррекции г. Нижнеудинск» (Центр
«Доверие») Станиславчик Т.В.

(ФИО законного представителя несовершеннолетнего
обучающегося)

(контактный телефон)

Заявление на отчисление обучающегося

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего
обучающегося)

действующий в интересах несовершеннолетнего обучающегося

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения обучающегося)

прошу отчислить моего ребенка из секции коррекционно-развивающего обучения
Муниципального казенного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в
психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-
педагогической реабилитации и коррекции г. Нижнеудинск» (Центр «Доверие») в связи с
освоением дополнительных общеразвивающих программ.

Дата " ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору Муниципального казенного
образовательного учреждения для детей, нуждающихся
в психолого-педагогической и медико-социальной
помощи «Центр психолого-педагогической
реабилитации и коррекции г. Нижнеудинск» (Центр
«Доверие») Станиславчик Т.В.

(ФИО законного представителя несовершеннолетнего
обучающегося)

(контактный телефон)

Заявление на отчисление обучающегося

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего
обучающегося)

действующий в интересах несовершеннолетнего обучающегося

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения обучающегося)

прошу отчислить моего ребенка из секции коррекционно-развивающего обучения
Муниципального казенного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в
психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-
педагогической реабилитации и коррекции г. Нижнеудинск» (Центр «Доверие») в связи с

(указать причину)

Дата "___" _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору Муниципального казенного
образовательного учреждения для детей, нуждающихся
в психолого-педагогической и медико-социальной
помощи «Центр психолого-педагогической
реабилитации и коррекции г. Нижнеудинск» (Центр
«Доверие») Станиславчик Т.В.

(ФИО совершеннолетнего обучающегося)

(контактный телефон)

Заявление на отчисление обучающегося

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) совершеннолетнего обучающегося)

прошу отчислить меня из секции коррекционно-развивающего обучения Муниципального казенного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции г. Нижнеудинск» (Центр «Доверие») в связи с

(указать причину)

Дата "___" _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)