

**Муниципальное автономное учреждение  
дополнительного образования детско-юношеская спортивная школа  
станции Выселки муниципального образования Выселковский район**

**ПРИНЯТО**  
на заседании педагогического совета  
протокол №1 от 18.08.2022г.

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом директора  
№188а от 19.08.2022г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
о порядке формирования, ведения, хранения  
и проверке личных дел обучающихся  
МАУ ДО ДЮСШ ст.Выселки

1. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», а также в целях определения порядка действий работников ДЮСШ, участвующих в формировании, ведении, хранении и проверке личных дел обучающихся.
2. Настоящее Положение утверждается приказом директора учреждения и является обязательным для всех категорий работников. Нарушение настоящего порядка рассматривается в соответствии с ТК РФ.
3. Личное дело ведется в течение всего тренировочного периода обучающегося в ДЮСШ до момента его отчисления, в связи с освоением программы спортивной подготовки, либо по другим основаниям, предусмотренным нормативными и/или локальными актами.
4. Информация из личного дела обучающегося относится к персональным данным, является конфиденциальной и не может передаваться третьим лицам за исключением случаев, предусмотренных законодательством.
5. Работа с личным делом допускается только по месту хранения личных дел. Вынос личных дел из ДЮСШ строго запрещен.  
По окончании ДЮСШ личное дело обучающегося хранится в ДЮСШ 3 года в строго отведенном месте.
6. Личные дела обучающихся ведутся тренерами-преподавателями. Записи в личном деле необходимо вести четко, аккуратно, без исправлений, без использования корректирующих жидкостей, шариковой или гелевой ручкой синего цвета или в печатном виде.
7. Родители (законные представители) обучающегося, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, дополнительно предъявляют заверенные в установленном порядке копии документов, подтверждающих родство заявителя (или законность представления прав обучающегося), и документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в РФ.
8. Все документы иностранные граждане или лица без гражданства, представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык;
9. В личное дело обучающегося заносятся:
  - заявление родителей (законных представителей) о приеме в ДЮСШ с фотографией обучающегося в левом верхнем углу (приложение №1, №2);
  - копия свидетельства о рождении (копия паспорта по достижении 14 лет) обучающегося (копия должна быть заверена печатью учреждения и подписью тренера-преподавателя);
  - медицинское заключение о допуске (форма утверждена приказом Министерства здравоохранения №1144н от 23.10.2020г.) (приложение №3) Медицинская справка о допуске обновляется один раз перед началом учебно-тренировочного периода.
  - для групп базовой (базовой углубленной) программы личная карточка спортсмена (приложение №4).
10. Общие сведения об обучающихся корректируются тренером-преподавателем по мере изменения данных и находятся вместе в одной папке и должны быть разложены в алфавитном порядке. Личные дела одной группы находятся вместе в одной папке. В папке личных дел групп находится список обучающихся в алфавитном порядке. Список меняется по мере необходимости.
11. Контроль состояния личных дел осуществляется заместителем директора по учебно-воспитательной работе, старшим методистом и директором ДЮСШ.
12. Проверка личных дел обучающихся осуществляется не менее 2 раз в год. В необходимых случаях проверка осуществляется внепланово, оперативно.
13. Цели и объект контроля - правильность оформления личных дел обучающихся.
14. По итогам проверки заместитель директора, осуществляющий проверку, готовит итоговую справку с указанием ФИО тренера-преподавателя и замечаний.
15. Итоговая справка предоставляется директору ДЮСШ.
16. По итогам справки директор вправе издать приказ с указанием санкций за ведение личных дел.

17. При наличии замечаний тренер-преподаватель ставится на индивидуальный контроль заместителя директора по учебно-воспитательной работе. Тренер-преподаватель обязан предоставить объяснительные о причинах недобросовестного отношения к ведению личных дел обучающихся и исправлении замечаний.
18. В настоящее Положение педагогическим советом могут вноситься изменения и дополнения, вызванные изменением законодательства и появлением новых нормативно-правовых документов по ведению документации ДЮСШ.
19. Настоящее Положение прекращает свое действие при реорганизации или ликвидации ДЮСШ.

Принято на педагогическом совете 18.08.2022г.

протокол №1

Введено в действие с 01.09.2022г.

# ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ ПРИЕМА НА ОБУЧЕНИЕ ПО БАЗОВОЙ И БАЗОВОЙ УГЛУБЛЕННОЙ ПРОГРАММЕ

Директору МАУ ДО ДЮСШ ст. Выселки  
Дробышевой Н.Н.

\_\_\_\_\_ (ФИО одного из родителей или законного представителя)

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в МАУ ДО ДЮСШ станицы Выселки

(наименование образовательной организации)

для освоения **БАЗОВОЙ (БАЗОВОЙ УГЛУБЛЕННОЙ) ПРОГРАММЫ** по виду спорта

(НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)

моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося \_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

обучающегося в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

*Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения БАЗОВОЙ (БАЗОВОЙ УГЛУБЛЕННОЙ) программы по избранному виду спорта, фотографии 3х4 в количестве 3 штук прилагаются.*

*С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами приема в МАУ ДО ДЮСШ ст. Выселки, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (ознакомлена). В соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым не запрещенным законом способом. С локальными актами учреждения об организации образовательной деятельности ознакомлен (ознакомлена).*

*Даю согласие на размещение фото и видео материалов с участием моего ребенка на официальном сайте <https://выселки-дюсш.рф/> и на официальных страницах в социальных сетях ВК и ОК.*

*С базовой (базовой углубленной) программой по данному виду спорта и сроками ее реализации ознакомлен (ознакомлена). На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (согласна).*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись родителя, законного представителя \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных лицах их заменяющих)**

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Дата**

**Подпись законного представителя**

# ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ ПРИЕМА НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОЗНАКОМИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ

Директору МАУ ДО ДЮСШ ст. Выселки  
Дробышевой Н.Н.

\_\_\_\_\_ (ФИО одного из родителей или законного представителя)

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в МАУ ДО ДЮСШ станицы Выселки

(наименование образовательной организации)

для освоения ОЗНАКОМИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ по виду спорта

моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося \_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

обучающегося в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

*Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения ОЗНАКОМИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ программы по избранному виду спорта, фотографии 3x4 в количестве 3 штук прилагаются.*

*С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами приема в МАУ ДО ДЮСШ ст. Выселки, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (ознакомлена). В соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым не запрещенным законом способом. С локальными актами учреждения об организации образовательной деятельности ознакомлен (ознакомлена).*

*Даю согласие на размещение фото и видео материалов с участием моего ребенка на официальном сайте <https://выселки-дюсш.рф/> и на официальных страницах в социальных сетях ВК и ОК.*

*С ознакомительной общеразвивающей программой и сроками ее реализации ознакомлен (ознакомлена). На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (согласна).*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись родителя, законного представителя \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных лицах их заменяющих)**

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Дата**

**Подпись законного представителя**

Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «23» октября 2020 г. № 144/н  
(форма)

Название медицинской организации, штамп  
Телефон, электронная почта

**Медицинское заключение  
о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях  
(тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях),  
мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов)  
Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса  
«Готов к труду и обороне» (ГТО)»**

Реестровый номер заключения \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) \_\_\_\_\_  
Дата выдачи, название выдавшего органа \_\_\_\_\_  
Название мероприятия \_\_\_\_\_  
Вид спорта (при наличии) \_\_\_\_\_  
Спортивная дисциплина (при наличии) \_\_\_\_\_  
Этап спортивной подготовки (при наличии) \_\_\_\_\_  
По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

**ДОПУЩЕН**  
комиссией (вычеркнуть лишнее)

- к тренировочным мероприятиям
- к участию в спортивных соревнованиях
- к участию в физкультурных мероприятиях
- к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА / НЕТ)  
Описать: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата выдачи медицинского заключения \_\_\_\_\_

Медицинское заключение действительно до (указать дату) \_\_\_\_\_

Ответственное лицо медицинской организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись Фамилия, инициалы

Печать медицинской организации

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА СТАНИЦЫ ВЫСЕЛКИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСЕЛКОВСКИЙ РАЙОН  
ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СПОРТСМЕНА**

Вид спорта \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_ Год, месяц начала занятий спортом \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Ф.И.О тренера (тренеров) \_\_\_\_\_

Учебный год	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025	2025-2026	2026-2027	2027-2028
<b>Выполнение разряда</b> (№ приказа, дата присвоения)							
<b>Количество соревнований в год</b>							
<b>Лучший результат</b> (наименование соревнований, сроки и место проведения, занятое место, вид программы и результат)							
<b>Оценка директора (зам.директора) при переводе или выпуске</b>							



