



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ**  
**Хабаровского края**  
(Минобрнауки Хабаровского края)

**ПРИКАЗ**

16.07.2024 № 26

г. Хабаровск

Об утверждении Порядка приема в краевые профессиональные образовательные организации по основным программам профессионального обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета

В соответствии с частью 9 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", со статьей 19 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации":

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок приема в краевые профессиональные образовательные организации по основным программам профессионального обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета (далее – Порядок приема).

2. Управлению профессионального образования министерства образования и науки Хабаровского края (далее – министерство) направить копию настоящего приказа:

не позднее трех рабочих дней со дня принятия в прокуратуру края, в правовой департамент Губернатора края для государственной регистрации;

в течение пяти календарных дней со дня их государственной регистрации для опубликования в министерство цифрового развития и связи края, для размещения на официальном сайте министерства в управление инфраструктуры, имущественного комплекса и информатизации образования;

в течение семи календарных дней после дня первого официального опубликования в электронном виде в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Хабаровскому краю и Еврейской автономной области с указанием сведений об источниках их официального опубликования.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением абзацев четвертого и пятого пункта 3.4, абзаца шестого пункта 4.6, пунктов 5.2, 5.6 Порядка приема, вступающих в силу с 1 июня 2025 г.

И.о. министра

Ю.В. Зотова

УТВЕРЖДЕН  
приказом министерства  
образования и науки  
Хабаровского края  
от "16 04 2024 г. № 26

## ПОРЯДОК

приема в краевые профессиональные образовательные организации по основным программам профессионального обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета

### 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует прием в краевые профессиональные образовательные организации, подведомственные министерству образования и науки Хабаровского края, по основным программам профессионального обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета (далее – образовательная организация, министерство, лица с ОВЗ, поступающие соответственно).

1.2. Правила приема в конкретную образовательную организацию на обучение по основным программам профессионального обучения инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливаются в части, не урегулированной настоящим Порядком, образовательной организацией самостоятельно и оформляются отдельным разделом в правилах приема образовательной организации по образовательным программам среднего профессионального образования и профессионального обучения на предстоящий учебный год (далее – Правила приема).

1.3. Прием в образовательную организацию инвалидов и лиц с ОВЗ по основным программам профессионального обучения (далее – программы ПО) осуществляется на очную форму обучения по заявлениям:

инвалидов, имеющих и не имеющих основное общее или среднее общее образование и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам;

лиц с ОВЗ, не имеющих основного общего или среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам;

родителей (законных представителей) детей-инвалидов, имеющих и не имеющих основное общее или среднее общее образование и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам, или несовершеннолетних лиц с ОВЗ, не имеющих основного общего или среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам (далее – родители (законные представители) поступающих).

1.4. Образовательные организации осуществляют обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных поступающих в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

1.5. Условиями приема на обучение по программам ПО должны быть гарантированы соблюдение права на образование и зачисление из числа поступающих, имеющих соответствующий уровень образования, наиболее способных и подготовленных к освоению образовательной программы соответствующего уровня и соответствующей направленности лиц.

## 2. Организация приема в образовательную организацию

2.1. Организация приема на обучение по программам ПО осуществляется приемной комиссией образовательной организации, осуществляющей прием на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования (далее – приемная комиссия).

В состав приемной комиссии должны входить специалисты, обученные работе с инвалидами и лицами с ОВЗ и оказанию им технической помощи.

2.2. Работу приемной комиссии и делопроизводство, а также личный прием поступающих из числа инвалидов и лиц с ОВЗ или родителей (законных представителей) поступающих организует ответственный секретарь приемной комиссии, который назначается руководителем образовательной организации.

2.3. При приеме в образовательную организацию обеспечиваются соблюдение прав инвалидов и лиц с ОВЗ в сфере образования, установленных законодательством Российской Федерации, гласность и открытость работы приемной комиссии.

2.4. С целью подтверждения достоверности документов, представляемых поступающими, приемная комиссия вправе обращаться в соответствующие государственные (муниципальные) органы и организации.

2.5. Для организации и проведения профессионального тестирования (далее – профтестирование), направленного на выявление способностей и склонностей инвалидов и лиц с ОВЗ к профессиональной деятельности с учетом особенностей обучения различных нозологических групп, и оказания консультационной помощи в выборе рабочей профессии руководителем образовательной организации локальным актом образовательной организации в составе приемной комиссии назначается ответственное лицо.

## 3. Организация информирования поступающих

3.1. Образовательная организация обязана ознакомить поступающего или родителей (законных представителей) поступающего со своим уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программами ПО и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями инвалидов и лиц с ОВЗ.

3.2. В целях информирования инвалидов и лиц с ОВЗ о приеме на обучение по программам ПО образовательная организация размещает информацию с учетом требований по обеспечению доступности информации для инвалидов и лиц с ОВЗ различных нозологических групп на официальном сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее – официальный сайт), иными способами с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также обеспечивает свободный доступ в здание образовательной организации к информации, размещенной на информационном стенде (табло) приемной комиссии и (или) в электронной информационной системе (далее вместе – информационный стенд).

3.3. Приемная комиссия на официальном сайте образовательной организации и информационном стенде до начала приема документов размещает следующую информацию:

1) не позднее 1 марта текущего года:

Правила приема с указанием перечня необходимых документов;  
перечень профессий, по которым образовательная организация объявляет прием в соответствии с распоряжением министерства;  
общее количество мест для приема по каждой профессии;

2) не позднее 1 июня текущего года – информацию о наличии общежития и количестве мест в общежитиях, выделяемых для иногородних поступающих.

3.4. В период приема документов приемная комиссия ежедневно размещает на официальном сайте образовательной организации и информационном стенде приемной комиссии сведения о количестве поданных заявлений по каждой профессии.

Приемная комиссия образовательной организации обеспечивает:

функционирование специальных телефонных линий и раздела на официальном сайте образовательной организации для ответов на обращения, связанные с приемом в образовательную организацию инвалидов и лиц с ОВЗ;

проведение профтестирования, направленного на выявление способностей и склонностей инвалидов и лиц с ОВЗ к профессиональной деятельности с учетом особенностей обучения различных нозологических групп;

оказание консультационной помощи в выборе рабочей профессии с учетом результатов профтестирования.

#### 4. Прием документов от поступающих

4.1. Прием в образовательные организации по программам ПО проводится на первый курс очной формы обучения по личному заявлению инвалидов и лиц с ОВЗ или родителей (законных представителей) поступающих.

Прием документов начинается не позднее 20 июня и осуществляется до 15 августа, а при наличии свободных мест в образовательной организации прием документов продлевается до 30 сентября текущего года.

4.2. Поступающий или родитель (законный представитель) поступающего (далее также – заявитель) заполняет заявление (на русском языке) по одной из форм согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку.

В случае представления заявления, содержащего не все сведения и (или) сведения, не соответствующие действительности, образовательная организация возвращает документы заявителю в день их подачи.

4.3. При подаче заявления о приеме в образовательные организации заявитель предъявляет следующие документы:

1) инвалиды, имеющие и не имеющие основное или среднее общее образование и обучавшиеся по адаптированным основным общеобразовательным программам:

оригинал или копию документов, удостоверяющих личность, гражданство;

оригинал или копию документа об образовании или свидетельства об обучении по образцу и в порядке, которые устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере общего образования (далее – свидетельство об обучении);

4 фотографии;

медицинскую справку Ф 086/у (с подтверждением годности по состоянию здоровья к дальнейшему обучению по выбранной профессии);

заключение медико-социальной экспертизы;

индивидуальную программу реабилитации или абилитации с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии;

согласие на обработку персональных данных по одной из форм согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку;

2) лица с ОВЗ, не имеющие основного общего и среднего общего образования и обучавшиеся по адаптированным основным общеобразовательным программам:

оригинал или копию документов, удостоверяющих личность, гражданство;

оригинал или копию свидетельства об обучении;

4 фотографии;

медицинскую справку Ф 086/у (с подтверждением годности по состоянию здоровья к дальнейшему обучению по выбранной профессии);

заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии;

психолого-педагогическую (педагогическую) характеристику выпускника образовательной организации, реализующей адаптированные общеобразовательные программы (включая классы в общеобразовательных организациях всех форм собственности);

согласие на обработку персональных данных по одной из форм согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку.

4.4. Заявители помимо документов, указанных в пунктах 4.2 – 4.3 настоящего Порядка, вправе предоставить оригинал или копию документов, подтверждающих результаты индивидуальных достижений, а также копию дого-

вора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевого обучения, или заверенную копию указанного договора с предъявлением его оригинала;

4.5. При личном представлении оригиналов документов поступающим допускается заверение их копий образовательной организацией.

4.6. Поступающие вправе направить/представить в образовательную организацию заявление о приеме, а также необходимые документы одним из следующих способов:

лично в образовательную организацию;

через операторов почтовой связи общего пользования (далее – по почте) заказным письмом с уведомлением о вручении. При направлении документов по почте поступающий к заявлению о приеме прилагает копии документов, удостоверяющих его личность и гражданство, документа об образовании или свидетельства об обучении, а также иных документов, предусмотренных настоящим Порядком;

в электронной форме (если такая возможность предусмотрена в образовательной организации) – документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов:

посредством электронной почты образовательной организации или электронной информационной системы организации, в том числе с использованием функционала официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", или иным способом с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

с использованием функционала (сервисов) регионального портала государственных и муниципальных услуг, являющегося государственной информационной системой Хабаровского края (далее – РПГУ).

Образовательная организация осуществляет проверку достоверности сведений, указанных в заявлении о приеме, и соответствия действительности поданных электронных образов документов. При проведении указанной проверки организация вправе обращаться в соответствующие государственные информационные системы, государственные (муниципальные) органы и организации.

Документы, направленные в образовательную организацию одним из перечисленных в настоящем пункте способов, принимаются не позднее сроков, установленных пунктом 4.1 настоящего Порядка.

4.7. Не допускается взимание платы с поступающих при подаче документов, указанных в пунктах 4.2 – 4.3 настоящего Порядка.

4.8. На каждого поступающего формируется личное дело, в котором хранятся принятые от него документы (копии документов), включая копии документов, представленных с использованием функционала РПГУ.

4.9. Поступающему или родителю (законному представителю) поступающего при личном представлении документов выдается расписка о приеме документов.

4.10. По письменному заявлению поступающий или родитель (законный представитель) поступающего имеют право забрать оригинал документа об образовании или свидетельство об обучении и другие представленные документы. Документы возвращаются образовательной организацией в течение следующего рабочего дня со дня подачи заявления.

## 5. Зачисление в образовательную организацию

5.1. Заявитель представляет оригинал документа об образовании или свидетельство об обучении с 16 по 20 августа текущего года, а при наличии свободных мест в образовательной организации – до 1 октября текущего года.

Сроки зачисления в конкретную образовательную организацию указываются в Правилах приема образовательной организации.

5.2. В случае подачи заявления с использованием функционала РПГУ заявитель подтверждает свое согласие на зачисление в образовательную организацию посредством функционала РПГУ в сроки, установленные образовательной организацией для представления оригинала документа об образовании или свидетельства об обучении.

5.3. По истечении сроков представления оригиналов документов об образовании или свидетельства об обучении в срок до 25 августа текущего года, а при наличии свободных мест в образовательной организации до 5 октября текущего года руководителем образовательной организации издается приказ о зачислении на обучение по программам ПО инвалидов и лиц с ОВЗ, рекомендованных приемной комиссией к зачислению из числа представивших оригиналы соответствующих документов, а также в случае подачи заявления с использованием функционала РПГУ, подтвердивших свое согласие на зачисление в образовательную организацию посредством функционала РПГУ, на основании электронного дубликата документа об образовании или свидетельства об обучении. Приложением к приказу о зачислении является пофамильный перечень указанных лиц. Приказ с приложением размещается на следующий рабочий день после издания на информационном стенде приемной комиссии и на официальном сайте образовательной организации.

В случае если численность поступающих, превышает количество мест, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета, образовательная организация осуществляет прием на обучение по программам ПО на основе результатов освоения поступающими образовательной программы основного общего или среднего общего образования (для инвалидов) или адаптированных основных общеобразовательных программ (для инвалидов и лиц с ОВЗ), результатов индивидуальных достижений, сведения о которых поступающий вправе представить при приеме, а также договора о целевом обучении с организациями (далее – документы об образовании, результаты обучения соответственно).

Лицам, указанным в части 5.1 статьи 71 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее –

Федеральный закон № 273-ФЗ), предоставляется право на зачисление в образовательную организацию на обучение по программам ПО в первоочередном порядке вне зависимости от результатов освоения указанными лицами образовательной программы.

Лицам, указанным в пунктах 1 – 13 части 7 статьи 71 Федерального закона № 273-ФЗ, предоставляется преимущественное право зачисления в образовательную организацию на обучение по программам ПО при прочих равных условиях.

Результаты освоения поступающими программы обучения, указанной в представленных поступающими документах об образовании, учитываются по общеобразовательным предметам в порядке, установленном Правилами приема.

Результаты индивидуальных достижений и (или) наличие договора о целевом обучении учитываются при равенстве результатов обучения, указанных в представленных поступающими документах об образовании.

При наличии результатов индивидуальных достижений и договора о целевом обучении учитывается в первую очередь договор о целевом обучении.

5.4. При приеме на обучение по программам ПО образовательной организацией учитываются следующие результаты индивидуальных достижений:

наличие статуса победителя или призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности;

наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс" различного уровня (муниципального, регионального, федерального).

Порядок учета результатов индивидуальных достижений и договора о целевом обучении устанавливается образовательной организацией в Правилах приема.

5.5. При наличии свободных мест, оставшихся после зачисления, зачисление в образовательную организацию осуществляется до 1 декабря текущего года.

5.6. В случае зачисления в образовательную организацию на основании электронного образа документа об образовании при подаче заявления с использованием функционала РПГУ обучающимся в течение месяца со дня издания приказа о его зачислении представляется в образовательную организацию оригинал документа об образовании.

---



## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку приема в краевые профессиональные образовательные организации по основным программам профессионального обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета

Форма для заполнения  
совершеннолетним поступающим

Руководителю \_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ Кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

СНИЛС (номер страхового свидетельства  
обязательного пенсионного страхования)  
(при наличии) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по основной программе профессионального обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета на \_\_\_/\_\_\_ учебный год по ОЧНОЙ форме обучения по профессии \_\_\_\_\_  
(наименование профессии)

Сведения о предыдущем уровне образования:

не имею основного общего образования ,

основное общее образование ,

среднее общее образование ,

иное .

Документ об образовании \_\_\_\_\_  
 серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

В общежитии                      нуждаюсь                       не нуждаюсь

Профессиональное образование соответствующего уровня получаю:  
 впервые                       не впервые

\_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

Необходимость создания специальных условий для обучения в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

не нуждаюсь

нуждаюсь , перечислить какие: \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

1) уставом

\_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

2) лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней

\_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

3) свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложением к нему

\_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

4) Правилами приема и условиями обучения

\_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

5) Правилами внутреннего распорядка для обучающихся

\_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

4) Правилами приема и условиями обучения

\_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

5) Правилами проживания в общежитии

\_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании до \_\_\_\_\_ г. ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

Согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных" прилагаю

\_\_\_\_\_  
 (подпись поступающего)

Мною прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность, гражданство

\_\_\_\_\_ (наименование документа)

оригинал  копия ;

2) документ об образовании или свидетельства об обучении по форме согласно пункту 13 статья 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее – свидетельство об обучении) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа)

оригинал  копия ;

3) \_\_\_\_\_ (количество) фотографий;

4) медицинская справка Ф 086/у:

подтверждение годности по состоянию здоровья к дальнейшему обучению по выбранной профессии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование профессии)

указано  не указано ;

5) психолого-педагогическая (педагогическая) характеристика выпускника образовательной организации, реализующей адаптированные общеобразовательные программы (включая классы в общеобразовательных школах всех форм собственности) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать наименование учреждения, выдавшего характеристику)

6) согласие на обработку персональных данных в соответствии с установленной формой;

7) документы, подтверждающие статус инвалида или лица с ОВЗ:

а) для лиц с ОВЗ

заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии;

б) для лиц, из числа инвалидов

заключение медико-социальной экспертизы;

индивидуальная программа реабилитации или абилитации с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии;

Форма для заполнения  
родителем (законным представителем)  
несовершеннолетнего поступающего

Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование образовательной организации

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя

От родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего поступающего:

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

телефон: \_\_\_\_\_; адрес электрон-  
ной почты: \_\_\_\_\_;

документ, удостоверяющий личность  
\_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ Кем и когда выдан:

\_\_\_\_\_;

реквизиты документа, подтверждающего  
полномочия представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

родителя (законного представителя)  
о зачислении несовершеннолетнего поступающего

Я, родитель (законный представитель) несовершеннолетнего поступаю-  
щего: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего поступающего)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения прошу зачислить его (ее) на обучение по ос-  
новной программе профессионального обучения инвалидов и лиц с ограничен-  
ными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований краевого  
бюджета на \_\_\_\_ / \_\_\_\_ учебный год по ОЧНОЙ форме обучения по профессии

\_\_\_\_\_ (наименование профессии)

Сообщаю следующую информацию о несовершеннолетнем:

Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

Сведения о предыдущем уровне образования:

не имеет основного общего образования ,

имеет основное общее образование ,

имеет среднее общее образование ,  
иное  – указать \_\_\_\_\_,

Документ об образовании \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

В общежитии \_\_\_\_\_ нуждается  не нуждается

Профессиональное образование соответствующего уровня получает:  
впервые  не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

Необходимость создания специальных условий для обучения в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

не нуждается

нуждается , перечислить какие: \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

1) уставом \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

2) лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

3) свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложением к нему \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

4) Правилами приема и условиями обучения \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

5) Правилами внутреннего распорядка для обучающихся \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

4) Правилами приема и условиями обучения \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

5) Правилами проживания в общежитии \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

С датой предоставления оригинала документа об образовании до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ознакомлен: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

Мною прилагаются следующие документы несовершеннолетнего поступающего \_\_\_\_\_:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

1) документ, удостоверяющий личность, гражданство:

\_\_\_\_\_  
(наименование документа)оригинал  копия .

2) документ об образовании или свидетельства об обучении по форме согласно пункту 13 статья 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее – свидетельство об обучении) \_\_\_\_\_

(наименование документа)

оригинал  копия .

3) \_\_\_\_\_ (количество) фотографий;

4) медицинская справка Ф 086/у:

подтверждение годности по состоянию здоровья к дальнейшему обучению по выбранной профессии \_\_\_\_\_

(наименование профессии)

указано  не указано .

5) психолого-педагогическая (педагогическая) характеристика выпускника образовательной организации, реализующей адаптированные общеобразовательные программы (включая классы в общеобразовательных школах всех форм собственности) \_\_\_\_\_

(указать наименование учреждения, выдавшего характеристику)

б) документы, подтверждающие статус инвалида или лица с ОВЗ:

а) для лиц с ОВЗ 

заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии;

б) для лиц, из числа инвалидов 

заключение медико-социальной экспертизы;

индивидуальная программа реабилитации или абилитации с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии;

7) согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных в соответствии с установленной формой.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего лица \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку приема в краевые профессиональные образовательные организации по основным программам профессионального обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета

форма № 1

### СОГЛАСИЕ

совершеннолетнего поступающего  
по программам профессионального обучения  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата  
выдачи: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_,

зарегистрированный по адресу (по паспорту): \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем – Субъект, даю согласие

\_\_\_\_\_  
(наименование профессиональной образовательной организации полное и аббревиатура)  
на обработку моих персональных данных, указанных в пункте 2 настоящего  
Согласия (далее – Данные), на нижеследующих условиях:

1. Профессиональная образовательная организация \_\_\_\_\_  
(аббревиатура наименования,)  
(далее – ПОО), руководитель \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

расположенная по адресу \_\_\_\_\_  
осуществляет сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение Данных (общее описание вышеуказанных способов обработки Данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных"), а также передачу Данных в:

- министерство образования и науки Хабаровского края в целях представления отчетов по запросам;

- федеральную информационную систему "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" в целях учета выданных документов об образовании и (или) документов об обучении;

- федеральную государственную информационную систему "Федеральный реестр инвалидов" в целях учета выданных документов об инвалидности и обеспечения условий для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (указывается при необходимости);

- органы социального обеспечения и мер социальной поддержки, в том числе обеспечения в соответствии с правовыми актами Хабаровского края;

- фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в целях страхования;

- медицинские организации в целях диспансеризации и вакцинации;

- кредитную организацию \_\_\_\_\_  
(наименование)

в целях изготовления банковских карт для раз личных видов выплат.

2. Перечень данных, согласие на обработку которых дается Субъектом:

Обязательные сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) Субъекта;

- гражданство Субъекта;

- пол Субъекта;

- дата рождения Субъекта;

- данные документа, удостоверяющего личность Субъекта (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан, код подразделения);

- наименование образовательной организации;

- дата зачисления в ПОО;

- предполагаемая дата окончания обучения в ПОО;

- дата отчисления из ПОО;

- дата восстановления в ПОО;

- текущий статус Субъекта (обучается, отчислен);

- форма обучения в ПОО;

- адрес регистрации, фактического проживания Субъекта;

- наименование профессии, направления подготовки;

- серия, номер, дата выдачи документа об образовании;

- серия, номер, дата выдачи документов, подтверждающих особые права Субъекта при обучении в ПОО.

3. Субъект по письменному запросу имеет право на получении информации, касающейся обработки его Данных.

4. Мне разъяснен порядок хранения моих персональных данных: в личных делах, на бумажных и электронных носителях, хранящихся в ПОО, в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на стендах ПОО, в базах данных для последовательной программной обработки ПОО.

5. Срок действия настоящего согласия: действует на период обучения и до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения моих персональных данных на доску (или книгу) почета – бессрочно.



6. Срок хранения моих персональных данных в архиве ПОО регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

7. Срок размещения информации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (фото, видеоматериалы) действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.

8. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

9. В случае отзыва Субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных ПОО вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись) (Фамилия И.О.) (дата)

форма № 2

Руководителю \_\_\_\_\_  
 наименование образовательной организации

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя

От родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего:

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

телефон: \_\_\_\_\_; адрес электронной почты: \_\_\_\_\_;

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) поступающего  
по программам профессионального обучения  
на обработку персональных данных

Я, родитель (законный представитель) несовершеннолетнего поступающего: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего поступающего)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_  
(номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

что подтверждается \_\_\_\_\_  
название документа, подтверждающего полномочия представителя

от "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", п. 1 ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка, именуемого в дальнейшем – Субъект, указанных в пункте 2 настоящего Согласия (далее – Данные), на нижеследующих условиях:

1. Профессиональная образовательная организация \_\_\_\_\_  
(аббревиатура наименования,)

(далее – ПОО), руководитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

расположенная по адресу \_\_\_\_\_  
осуществляет сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение Данных (общее описание вышеуказанных способов обработки Данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"), а также передачу Данных в:

- министерство образования и науки Хабаровского края в целях предоставления отчетов по запросам;

- федеральную информационную систему "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" в целях учета выданных документов об образовании и (или) документов об обучении;

- федеральную государственную информационную систему "Федеральный реестр инвалидов" в целях учета выданных документов об инвалидности и обеспечения условий для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (указывается при необходимости);

- органы социального обеспечения и мер социальной поддержки, в том числе обеспечения в соответствии с правовыми актами Хабаровского края;
- фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в целях страхования;
- медицинские организации в целях диспансеризации и вакцинации;
- кредитную организацию \_\_\_\_\_

(наименование)

в целях изготовления банковских карт для раз личных видов выплат.

2. Перечень данных Субъекта, согласие на обработку которых дается родителем (законным представителем) поступающего:

Обязательные сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) Субъекта;
- гражданство Субъекта;
- пол Субъекта;
- дата рождения Субъекта;
- данные документа, удостоверяющего личность Субъекта (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан, код подразделения);
- наименование образовательной организации;
- дата зачисления в ПОО;
- предполагаемая дата окончания обучения в ПОО;
- дата отчисления из ПОО;
- дата восстановления в ПОО;
- текущий статус Субъекта (обучается, отчислен);
- форма обучения в ПОО;
- адрес регистрации, фактического проживания Субъекта;
- наименование профессии, направления подготовки;
- серия, номер, дата выдачи документа об образовании;
- серия, номер, дата выдачи документов, подтверждающих особые права Субъекта при обучении в ПОО.

3. Родитель (законный представитель) поступающего по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки Данных Субъекта.

4. Мне разъяснен порядок хранения персональных данных Субъекта: в личных делах, на бумажных и электронных носителях, хранящихся в ПОО, в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на стендах ПОО, в базах данных для последовательной программной обработки ПОО.

5. Срок действия настоящего согласия: действует на период обучения Субъекта и до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения его персональных данных на доску (или книгу) почета – бессрочно.

6. Срок хранения персональных данных Субъекта в архиве ПОО регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

7. Срок размещения информации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (фото, видеоматериалы) действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.

8. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

9. В случае отзыва родителем (законным представителем) поступающего персональных данных согласия на обработку персональных данных Субъекта ПОО вправе продолжить обработку персональных данных без согласия родителя (законного представителя) поступающего персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах несовершеннолетнего ребенка.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Родитель  
(законный представитель)  
поступающего

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)

\_\_\_\_\_