



**Автономная некоммерческая организация  
Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»**

101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д.22, стр.1, этаж 2, пом. I, тел.: +7(499)689-99-99  
ИНН 9701177394, КПП 770101001, ОГРН 1217700226820, ОКПО 60052015

**УТВЕРЖДАЮ**

**Исполнительный директор  
Честных И.А.**

\_\_\_\_\_  
**30.08.2024 г.**

**ПРАВИЛА  
приема (зачисления) обучающихся на  
дополнительные общеобразовательные программы  
в АНО «Академия современного искусства»**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящие правила приема (зачисления) обучающихся на дополнительные общеобразовательные программы (далее – **«Правила»**) в Автономной некоммерческой организации Центр творческого развития «Академия современного искусства» (далее – **«Академия»**) разработаны в соответствии с:

- Законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Законом Российской Федерации от 07.02.1992 г. №2300–1 «О защите прав потребителей»;
- Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.08.2013 г. №706;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 25.10.2013 № 1185 «Об утверждении примерной формы договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам»
- Уставом и локальными актами Автономной некоммерческой организации «Центр творческого развития «Академия современного искусства».

1.2. Основные понятия, используемые в настоящем Порядке:

- **«Заказчик»** – физическое и (или) юридическое лицо, имеющее намерение заказать либо заказывающее платные образовательные услуги для себя или иных лиц на основании договора;
- **«Исполнитель»** – АНО «Академия современного искусства», организация, предоставляющая платные образовательные услуги;
- **«Обучающийся»** – физическое лицо, осваивающее образовательную программу;





**Автономная некоммерческая организация  
Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»**

101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д.22, стр.1, этаж 2, пом. I, тел.: +7(499)689-99-99  
ИНН 9701177394, КПП 770101001, ОГРН 1217700226820, ОКПО 60052015

- **«Платные образовательные услуги»** – осуществление образовательной деятельности по заданиям и за счет средств физических и (или) юридических лиц по договорам об образовании, заключаемым при приёме на обучение (далее – **«Договоры»**).
- 1.3. Настоящий Порядок регулирует отношения, возникающие при необходимости информирования Заказчика об оказании платных образовательных услуг в Академии.
  - 1.4. Исполнитель обязан до заключения Договора и в период его действия предоставлять Заказчику достоверную информацию о себе и об оказываемых им платных образовательных услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора Заказчиком.
  - 1.5. Исполнитель обязан довести до Заказчика информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объёме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации». Информация предоставляется Исполнителем в месте фактического осуществления образовательной деятельности.

**II. Организация приема на обучение по  
дополнительным общеобразовательным программам.**

- 2.1. К освоению дополнительных общеобразовательных программ допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой общеобразовательной программой.
- 2.2. На обучение по дополнительным общеобразовательным программам зачисляются дети в возрасте от 4 до 18 лет, проживающие на территории Москвы и Московской области.
- 2.3. Зачисление детей в Академию осуществляется на основании:
  - письменного заявления Обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего Обучающегося (форма заявления приведена в Приложении №1);
  - предъявления копии свидетельства о рождении (или паспорта – с 14 лет) Обучающегося;
  - предъявления документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего Обучающегося;
  - согласия Обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего Обучающегося на обработку персональных данных (форма согласия приведена в Приложении №2);
  - медицинской справки, подтверждающей отсутствие заболеваний, препятствующих занятиям в Академии;
  - копии СНИЛС Обучающегося;
  - договора об оказании платных образовательных услуг, заключенным с Обучающимся или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего Обучающегося.





**Автономная некоммерческая организация  
Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»**

101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д.22, стр.1, этаж 2, пом. I, тел.: +7(499)689-99-99  
ИНН 9701177394, КПП 770101001, ОГРН 1217700226820, ОКПО 60052015

- 2.4. В случае, если предоставлены не все документы, предусмотренные п.2.3. настоящих Правил, или в заявлении на прием указана не вся необходимая информация, Академия вправе отказать Заявителю в зачислении на обучение.
- 2.5. В заявлении о приеме указываются следующие сведения:
  - Наименование дополнительной общеразвивающей программы, на которую планируется зачисление несовершеннолетнего/ совершеннолетнего обучающегося;
  - Фамилия, имя, отчество поступающего, дата и место его рождения;
  - Фамилия, имя, отчество законного представителя/ родителя несовершеннолетнего поступающего;
  - Сведения о гражданстве поступающего и его законного представителя/ родителя;
  - Адрес фактического проживания поступающего;
  - Номер телефона поступающего или законного представителя/ родителя поступающего.
- 2.6. В заявлении личной подписью фиксируется факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом Исполнителя, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса Исполнителя, с соответствующей дополнительной общеразвивающей программой, а также согласие на обработку Исполнителем персональных данных, указанных в заявлении и в предоставленных документах.
- 2.7. При подаче заявления о приеме предоставляются следующие документы:
  - Копия свидетельства о рождении/ паспорта несовершеннолетнего поступающего;
  - Копия паспорта (и оригинал для ознакомления) совершеннолетнего поступающего;
  - СНИЛС поступающего;
  - документ (медицинская справка) об отсутствии противопоказаний для занятия выбранным видом искусства;
  - две фотографии поступающего размером 3x4.
- 2.8. Зачисление Заявителей на обучение по дополнительным общеобразовательным программам осуществляется с 15 августа текущего года до момента комплектования групп. На отдельные общеобразовательные программы зачисление может осуществляться в течение всего календарного года при наличии свободных мест.
- 2.9. Обучение детей по программе, не соответствующей их возрасту, осуществляется при условии, что при собеседовании и(или) прослушивании выявлен уровень знаний, умений, навыков, достаточных для обучения по данной программе.
- 2.10. Председателем приемной комиссии является руководитель Академии.
- 2.11. Детям, поступающим на инструментальное отделение, необходимо иметь дома музыкальный инструмент для подготовки к занятиям в Академии.
- 2.12. В зачислении на дополнительную общеобразовательную программу в Академии может быть отказано по следующим основаниям:
  - отсутствие в заявлении сведений, необходимых для предоставления услуги;
  - предоставление неполного комплекта документов и/или документов, не соответствующих требованиям законодательства или настоящих Правил, содержащих неполные или недостоверные сведения.





**Автономная некоммерческая организация  
Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»**

---

101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д.22, стр.1, этаж 2, пом. I, тел.: +7(499)689-99-99  
ИНН 9701177394, КПП 770101001, ОГРН 1217700226820, ОКПО 60052015

- отсутствие свободных мест в группах Обучающихся, занимающихся по выбранной дополнительной общеобразовательной программе (при этом ребенок может быть зачислен в резерв, при появлении свободного места будет предложено зачисление);
- наличие медицинских противопоказаний или возрастных ограничений к освоению выбранной дополнительной общеобразовательной программы;
- предоставление Обучающимся или родителем (законным представителем) несовершеннолетнего Обучающегося заведомо недостоверных сведений при подаче заявления о приеме;
- несоответствие сведений, указанных в оригиналах документов, сведениям, указанным в заявлении о приеме.

**III. Заключительные положения.**

- 3.1. Настоящие Правила действуют с момента их утверждения и размещаются на официальном сайте Академии в сети Интернет.
- 3.2. Настоящие Правила действуют их отмены приказом Исполнительного директора Академии.





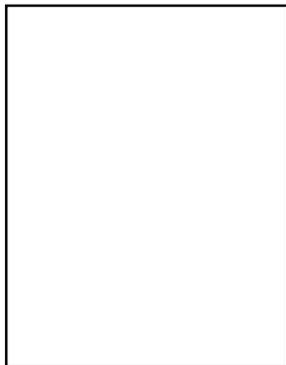
**Автономная некоммерческая организация  
Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»**

101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д.22, стр.1, этаж 2, пом. I, тел.: +7(499)689-99-99  
ИНН 9701177394, КПП 770101001, ОГРН 1217700226820, ОКПО 60052015

**Приложение №1.**

**Форма заявления на прием несовершеннолетнего обучающегося.**

Утверждена Приказом № 3–2023 от 31.08.2023 г.



Исполнительному директору  
АНО Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»  
г. Москва  
Честных Ирине Александровне

От \_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя несовершеннолетнего)

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИЁМ  
(ФОРМА)**

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, в АНО Центр творческого развития  
«Академия современного искусства» для обучения по дополнительной общеразвивающей  
общеобразовательной программе в области музыкального искусства

(отметить нужное знаком «V»):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> «Артист эстрады»                      |  |
| <input type="checkbox"/> «Инструментальное направление»        | (указать инструмент)                         |
|  | <input type="checkbox"/> Гитара (укулеле)    |
|  | <input type="checkbox"/> Кларнет             |
|  | <input type="checkbox"/> Саксофон            |
|  | <input type="checkbox"/> Скрипка             |
| <input type="checkbox"/> «Эстрадный вокал»                     | <input type="checkbox"/> Ударные инструменты |
| <input type="checkbox"/> «Академический вокал»                 | <input type="checkbox"/> Фортепиано          |
| <input type="checkbox"/> «Хореография»                         |  |
| <input type="checkbox"/> «Актерское мастерство»                |  |
| <input type="checkbox"/> «Ораторское искусство и техника речи» |  |
| <input type="checkbox"/> «Телерадиоведущий»                    |  |
| <input type="checkbox"/> «Вокалист»                            |  |
| <input type="checkbox"/> «Факультет продюсирования»            |  |





**Автономная некоммерческая организация  
Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»**

101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д.22, стр.1, этаж 2, пом. I, тел.: +7(499)689-99-99  
ИНН 9701177394, КПП 770101001, ОГРН 1217700226820, ОКПО 60052015

**СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ**

1.	Фамилия несовершеннолетнего	
2.	Имя несовершеннолетнего	
3.	Отчество несовершеннолетнего	
4.	Дата рождения несовершеннолетнего	
5.	Место рождения несовершеннолетнего	
6.	Гражданство несовершеннолетнего	
7.	Адрес фактического проживания (с индексом)	
8.	Свидетельство о рождении	Серия
		Номер
		Кем выдано
		Дата выдачи
9.	Паспорт	Серия
		Номер
		Кем выдан
		Дата выдачи
		Код подразделения

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ**

10.	Наименование (№) общеобразовательной школы	
11.	Класс	
12.	Email несовершеннолетнего	
13.	Мобильный телефон несовершеннолетнего	

**СВЕДЕНИЯ О ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ**

1.	Фамилия законного представителя	
2.	Имя законного представителя	
3.	Отчество законного представителя	
4.	Дата рождения законного представителя	
5.	Место рождения законного представителя	
6.	Гражданство законного представителя	
7.	Адрес фактического проживания (с индексом)	
8.	Паспорт	Серия
		Номер





**Автономная некоммерческая организация  
Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»**

101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д.22, стр.1, этаж 2, пом. I, тел.: +7(499)689-99-99  
ИНН 9701177394, КПП 770101001, ОГРН 1217700226820, ОКПО 60052015

	Кем выдан	
	Дата выдачи	
	Код подразделения	

9.	Статус по отношению к поступающему	<input type="checkbox"/>	Мать
		<input type="checkbox"/>	Отец
		<input type="checkbox"/>	Опекун
		<input type="checkbox"/>	Попечитель
		<input type="checkbox"/>	Другое (указать) _____
10.	ИНН законного представителя		
11.	Email законного представителя		
12.	Мобильный телефон законного представителя		

В создании специальных условий для обучения в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_  
(нуждается / не нуждается).

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (-на) \_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись законного представителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Приложения на \_\_\_\_\_ листах:

- копия свидетельства о рождении / паспорта поступающего;
- СНИЛС поступающего несовершеннолетнего;
- 2 фотографии поступающего несовершеннолетнего разм. 3x4;
- документ (медицинская справка) об отсутствии противопоказаний для занятия выбранным видом искусства;
- копия паспорта законного представителя (страницы с фото и пропиской).





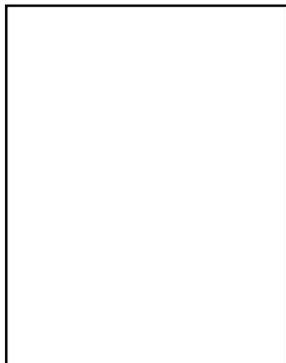
Автономная некоммерческая организация  
Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»

101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д.22, стр.1, этаж 2, пом. I, тел.: +7(499)689-99-99  
ИНН 9701177394, КПП 770101001, ОГРН 1217700226820, ОКПО 60052015

**Приложение №2.**

**Форма заявления на прием совершеннолетнего обучающегося.**

Утверждена Приказом № 3–2023 от 31.08.2023 г.



Исполнительному директору  
АНО Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»  
г. Москва  
Честных Ирине Александровне

От \_\_\_\_\_  
(ФИО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИЁМ  
(ФОРМА)**

Прошу принять меня \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, в АНО Центр творческого развития  
«Академия современного искусства» для обучения по дополнительной общеразвивающей  
общеобразовательной программе в области музыкального искусства

(отметить нужное знаком «V»):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> «Артист эстрады»                                       | <input type="checkbox"/> Гитара (укулеле)    |
| <input type="checkbox"/> «Инструментальное направление»<br>(указать инструмент) | <input type="checkbox"/> Кларнет             |
| <input type="checkbox"/> «Эстрадный вокал»                                      | <input type="checkbox"/> Саксофон            |
| <input type="checkbox"/> «Академический вокал»                                  | <input type="checkbox"/> Скрипка             |
| <input type="checkbox"/> «Хореография»  | <input type="checkbox"/> Ударные инструменты |
| <input type="checkbox"/> «Актерское мастерство»                                 | <input type="checkbox"/> Фортепиано          |
| <input type="checkbox"/> «Ораторское искусство и техника речи»                  |  |
| <input type="checkbox"/> «Телерадиоведущий»                                     |  |
| <input type="checkbox"/> «Вокалист»   |  |
| <input type="checkbox"/> «Факультет продюсирования»                             |  |





**Автономная некоммерческая организация  
Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»**

101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д.22, стр.1, этаж 2, пом. I, тел.: +7(499)689-99-99  
ИНН 9701177394, КПП 770101001, ОГРН 1217700226820, ОКПО 60052015

**СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ**

1.	Фамилия	
2.	Имя	
3.	Отчество	
4.	Дата рождения	
5.	Место рождения	
6.	Гражданство	
7.	Адрес фактического проживания (с индексом)	
8.	Паспорт	Серия
		Номер
		Кем выдан
		Дата выдачи
		Код подразделения
9.	ИНН	
10.	Email	
11.	Мобильный телефон	

В создании специальных условий для обучения в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_  
(нуждается / не нуждается).

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (-на) \_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Приложения на \_\_\_\_\_ листах:

- копия паспорта поступающего;
- 2 фотографии поступающего разм. 3x4;
- документ (медицинская справка) об отсутствии противопоказаний для занятия выбранным видом искусства.





**Автономная некоммерческая организация  
Центр творческого развития  
«Академия современного искусства»**

101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д.22, стр.1, этаж 2, пом. I, тел.: +7(499)689-99-99  
ИНН 9701177394, КПП 770101001, ОГРН 1217700226820, ОКПО 60052015

*Приложение №2.*

**Форма согласия на обработку персональных данных Заявителя.**

**Согласие на обработку персональных данных  
(ФОРМА)**

г. Москва  
г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

Я,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

зарегистрированный(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

—  
—

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность) серия \_\_\_\_\_ №

\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (дата) (кем

выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю АНО Центр творческого развития «Академия современного искусства» (далее – Оператор), юридический адрес: 101000, г. Москва, ул. Мясницкая, д.22, стр.1, этаж 2, пом. I, согласие на обработку персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Пол;
3. Число, месяц, год и место рождения;
4. Тип документа, удостоверяющего личность;
5. Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан);
6. Данные документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени или отчества (при наличии);
7. Данные документа о среднем профессиональном и (или) высшем образовании (серия, номер и дата выдачи, указание вуза / СПО, специальности и (или) квалификации и года окончания) или данные справки учебного заведения о текущем обучении;
8. Данные о должности и месте работы;
9. Адрес регистрации и фактического места жительства;
10. Страховой номер индивидуального лицевого счёта;

11. Данные документа о повышении квалификации или профессиональной переподготовке (вид документа, статус документа, серия, номер, дата выдачи документа, регистрационный номер, наименование дополнительной профессиональной программы, наименование области профессиональной деятельности, наименование квалификации/вид деятельности, дата начала и окончания обучения, срок обучения).
12. Контактные данные (мобильный телефон, e-mail).

Свои персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов при проведении обучения по выбранным дополнительным профессиональным программам (повышения квалификации, профессиональной переподготовки) и для внесения данных в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении».

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными правовыми актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Я ознакомлен(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления, направленного в произвольной форме в адрес оператора персональных данных.

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка) (подпись)

