



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ПЕРМСКОГО КРАЯ

Государственное учреждение дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник»

Юридический адрес: Пушкина ул., д. 76, г.Пермь, 614015

Фактический адрес: Генкеля ул., д. 1«б», г.Пермь, 614068

Тел. (342) 237-63-24, (342) 200-93-01

E-mail: muraveynik-perm@do.permkrai.ru, muraveynik59.ru

ОКПО 37009349, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, КПП 590401001

02.02.2026 № 16-50-01/69

На № _____ от _____

Руководителям муниципальных
органов управления образованием,
директорам ОО Пермского края

О приеме в краевую заочную школу «Ноосфера» в 2025/2026 учебном году

В 2025/2026 учебном году краевая заочная школа «Ноосфера» ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» в соответствии с государственным заданием Министерства образования и науки Пермского края объявляет набор обучающихся:

- на дополнительные общеразвивающие программы естественнонаучной направленности:
 - «Дорога к доброму здоровью» (с 5 по 11 класс), игровая программа;
 - «ЭКОкатализатор» (с 8 по 11 класс), игровая программа;
- Образовательные услуги бесплатные. С аннотациями дополнительных общеразвивающих программ и условиями обучения можно ознакомиться на сайте <https://muraveynik59.ru/main/postupayushhim1.html>.

Для поступления в краевую заочную школу «Ноосфера» необходимо до **03 марта 2026 г.** по электронному адресу kzsh_noosfera@mail.ru прислать:

- ✓ заполненное **заявление о приеме** (сканкопию),
 - форма заявления для родителей (законных представителей) поступающих, не достигших 14 лет см. приложение 1;
 - форма заявления для поступающих, достигших 14 лет см. приложение 2;
- ✓ заполненное **согласие на обработку персональных данных** (сканкопию),
 - форма согласия на обработку персональных данных для родителей (законных представителей) поступающих, не достигших 14 лет см. приложение 3;
 - форма согласия на обработку персональных данных для поступающих, достигших 14 лет см. приложение 4;
- ✓ свидетельство о рождении (сканкопию) для поступающих, не достигших 14 лет;
- ✓ паспорт (сканкопию) для поступающих, достигших 14 лет, 2 страницы на 1 листе;

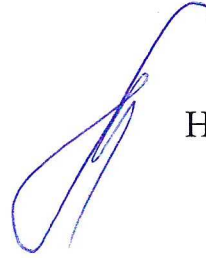
Убедительно просим специалистов муниципальных органов управления образованием, курирующих данные вопросы, руководителей образовательных организаций оказать содействие в распространении информации об образовательных услугах краевой заочной школы «Ноосфера» ГУ ДО «Пермский

краевой центр «Муравейник» и приёме заявлений на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в 2025/2026 учебном году среди педагогов, обучающихся и родителей.

Дополнительную информацию о приёме заявлений на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в 2025/2026 учебном году можно получить на сайте <https://muraveynik59.ru/main/postupayushhim1.html>, в группе Вк <https://vk.com/kzshnoosphere>, по электронной почте kzsh_noosfera@mail.ru, по телефону 8(342)200-93-01 (доб. 712).

Приложения: на 4 листах, в 4 экз.

Директор



Н.А. Пронина

Директору ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник»
Н.А. Прониной

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) лица, не достигшего 14 лет)

(контактный телефон)

(реквизиты паспорта родителя: серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

З А Я В Л Е Н И Е о записи на обучение

Прошу записать моего ребенка _____,
(Ф.И.О. поступающего (полностью) (дата, г.р.)
учащегося _____, класса _____,
(наименование образовательного учреждения) (на 1-е сентября)

проживающего по адресу (с указанием почтового индекса для всех поступающих, территории
муниципального образования-для поступающих из Пермского края)

конт. тел. _____, эл.почта _____
(обязательно при обучении по заочной форме)

Свидетельство о рождении _____,
(серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

СНИЛС _____на обучение в ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник»
(поступающего, номер разборчиво)

по дополнительной общеразвивающей программе:

«Дорога к доброму здоровью»

«ЭКОкатализатор»

(подчеркнуть наименование образовательной программы)

С Уставом ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы Центра, местом обучения ознакомлен(а).

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) лица, не достигшего 14 лет)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления Услуги «Запись на обучение по дополнительной образовательной программе». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в Организацию.

К Заявлению прилагаю (нужное отметить):

1. Копию Свидетельства о рождении поступающего.
2. Копия СНИЛС поступающего.
3. Оригинал согласия на обработку персональных данных.
4. Оригинал справки об отсутствии медицинских противопоказаний для занятий туристско-краеведческой или физкультурно-спортивной направленностей

«__» _____ 20__ г.

(дата подачи заявления)

(подпись родителя)

(расшифровка подписи)

Директору ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник»
Н.А. Прониной

(Ф.И.О. поступающего, достигшего 14 лет)

(адрес проживания с указанием почтового индекса для всех поступающих,
территории муниципального образования-для поступающих из ПК)

Сведения о родителях:

(Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

(Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

З А Я В Л Е Н И Е о записи на обучение

Прошу записать меня _____, _____
(Ф.И.О. поступающего (полностью) (дата, г.р.)
учащегося _____, класса _____
(наименование образовательного учреждения) (на 1-е сентября)

конт.тел. _____, эл.почта _____,
(обязательно при обучении по заочной форме)

реквизиты паспорта _____,
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС _____ на обучение в ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник»
(поступающего, номер разборчиво)

по дополнительной общеразвивающей программе:

«Дорога к доброму здоровью»

«ЭКОкатализатор»

(подчеркнуть наименование образовательной программы)

С Уставом ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы Центра, местом обучения ознакомлен(а).

Я, _____,
(Ф.И.О. поступающего)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных при осуществлении административных процедур в рамках предоставления Услуги «Запись на обучение по дополнительной образовательной программе». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в Организацию.

К Заявлению прилагаю (отметить нужное):

1. Копию Паспорта.
2. Копия СНИЛС поступающего.
3. Оригинал согласия на обработку персональных данных.
4. Оригинал справки об отсутствии медицинских противопоказаний для занятий туристско-краеведческой или физкультурно-спортивной направленностей

«__» _____ 20__ г.

(дата подачи заявления)

(подпись поступающего)

(расшифровка подписи)

Одобрено родителями (законными представителями) обучающегося:

«__» _____ 202__ год

(подпись родителя)

(расшифровка подписи)

**Согласие на обработку персональных данных
родителей (законных представителей) обучающихся (не достигших 14 лет)**

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя) обучающегося)
зарегистрированный(ая) по адресу:

_____ (адрес в соответствии с регистрацией)
паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи: _____
кем _____
конт. тел. _____, как родитель (законный представитель) несовершеннолетнего

_____, _____ (ФИО несовершеннолетнего обучающегося полностью) _____ (дата, г.р.)
на основании Свидетельства о рождении серия _____ № _____ дата _____,
выданного _____

в соответствии части 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку Государственным учреждением дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник», зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, своих персональных данных: фамилия, имя, отчество, контактные телефоны, а также моего несовершеннолетнего ребенка к которым относятся: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, данные о гражданстве, адрес регистрации и проживания, реквизиты свидетельства о рождении, номер СНИЛС, контактные телефоны, адрес электронной почты, место обучения, класс **в целях обеспечения образовательного процесса, ведения статистики и учета успеваемости обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, контроля качества образования, а также культурно-массовых мероприятий в рамках образовательного процесса.**

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образования и науки Пермского края, Государственное казенное учреждение Пермского края «Единый центр учета».

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными обучающегося, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и с использованием средств автоматизации.

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

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока реализации образовательной программы или в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

« ____ » _____ 202 ____ год

_____ (подпись родителя) _____ (расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных обучающихся (достигших 14 лет)

Я, _____,
(Ф.И.О. обучающегося)

зарегистрированный(ая) по адресу:

_____ (адрес в соответствии с регистрацией)
паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи: _____
кем _____

конт. тел. _____ в соответствии части 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку Государственным учреждением дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник», зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, своих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, данные о гражданстве, адрес регистрации и проживания, реквизиты паспорта, номер СНИЛС, контактные телефоны, адрес электронной почты, место обучения, класс **в целях обеспечения образовательного процесса, ведения статистики и учета успеваемости обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, контроля качества образования, а также культурно-массовых мероприятий в рамках образовательного процесса.**

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образование и науки Пермского края, Государственное казенное учреждение Пермского края «Единый центр учета».

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными обучающегося, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и с использованием средств автоматизации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока реализации образовательной программы или в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

«___» _____ 202__ год
(подпись обучающегося) (расшифровка подписи)

Одобрено родителями (законными представителями) обучающегося:

«___» _____ 202__ год
(подпись родителя) (расшифровка подписи)