



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

04.12.2024

№ 1934

г. Орёл

О проведении образовательной смены

В целях выявления, поддержки и развития способностей и талантов у детей и молодежи Орловской области п р и к а з ы в а ю:

1. Провести в период с 13 по 15 декабря 2024 года образовательную смену для обучающихся общеобразовательных организаций по образовательной программе «Под сенью Мельпомены. Театр и основы драматического искусства» (8 – 11 классы).

2. Утвердить Положение об организации и порядке отбора обучающихся для участия в образовательной программе «Под сенью Мельпомены. Театр и основы драматического искусства» согласно приложению 1.

3. Утвердить форму заявления о приеме детей на обучение по образовательной программе «Под сенью Мельпомены. Театр и основы драматического искусства» согласно приложению 2.

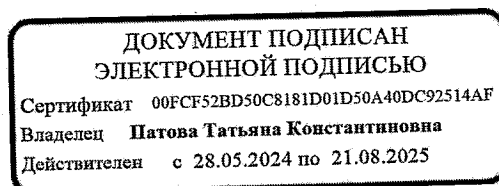
4. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению 3.

5. Бюджетному общеобразовательному учреждению Орловской области «Созвездие Орла» организовать проведение образовательной смены.

6. Управлению региональной образовательной политики Департамента образования Орловской области довести приказ до сведения руководителей муниципальных органов управления образованием, руководителей государственных и негосударственных организаций Орловской области.

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Исполняющий
обязанности
руководителя
Департамента
образования
Орловской области



Т. К. Патова

Приложение 1
к приказу Департамента образования
Орловской области
от 4.12.2024 № 1934

Положение об организации обучения и порядке отбора
на обучение по образовательной программе
«Под сенью Мельпомены. Театр и основы драматического искусства»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет регламент обучения, порядок проведения конкурсного отбора и последующего зачисления обучающихся на обучение по дополнительной образовательной программе «Под сенью Мельпомены. Театр и основы драматического искусства» (далее – Программа).

1.2. Сроки проведения образовательной Программы: с 13 декабря 2024 года по 15 декабря 2024 года.

1.3. Общее количество участников образовательной Программы – не менее 10 человек.

2. Цели и задачи Программы

2.1. Целью Программы является художественно-эстетическое развитие личности учащегося, овладение духовными и культурными ценностями на основе приобретенных им знаний, умений, навыков в области истории театрального искусства, а также выявление одаренных детей в области театрального искусства.

2.2. Задачи Программы:

способствовать приобретению обучающимися теоретических знаний в области театрального искусства;

способствовать развитию творческих способностей, владению основами анализа пьес и спектаклей, основами анализа различных режиссерских интерпретаций художественного произведения;

способствовать расширению круга чтения, формированию интереса к драматургии как роду литературы;

воспитать устойчивый художественный вкус и потребность к чтению;

выработать навыки грамотной устной и письменной речи;

развить потенциальные творческие способности обучающихся.

3. Порядок отбора обучающихся для участия в Программе

3.1. Принять участие в конкурсном отборе для обучения по Программе имеют право обучающиеся 8 – 11 классов общеобразовательных учреждений,

расположенных на территории Орловской области.

3.2. Для участия в индивидуальном конкурсном отборе на обучение по Программе необходимо пройти онлайн регистрацию по ссылке <https://forms.yandex.ru/cloud/674ece0602848fe0381de028/> в срок до 9 декабря 2024 года и прикрепить документы, подтверждающие достижения претендента по литературе за последние 2 года.

3.3. На основании полученных документов о достижениях формируется ранжированный список участников.

3.4. Обучающимся, рекомендованным к зачислению, направляется письмо-уведомление с приглашением к участию в Программе.

По вопросам, связанным с зачислением и реализацией Программы, можно связаться с сотрудником бюджетного общеобразовательного учреждения Орловской области «Созвездие Орла» (далее – БОУ ОО «Созвездие Орла») по контактному телефону: 89103069571 (Демина Анастасия Леонидовна, методист БОУ ОО «Созвездие Орла»).

3.5. На обучение по Программе зачисляются обучающиеся, показавшие лучшие результаты согласно рейтингу и предоставившие в день заезда в БОУ ОО «Созвездие Орла» документы, перечень которых определен пунктом 3.7 настоящего Положения.

3.6. Дата заезда обучающихся в БОУ ОО «Созвездие Орла» – 13 декабря 2024 года.

Время заезда – с 15 часов до 16 часов.

3.7. Участники Программы в день заезда в БОУ ОО «Созвездие Орла» предоставляют на бумажном носителе следующие документы:

- 1) заявление родителей (законных представителей) (приложение № 2);
- 2) согласие на обработку персональных данных (приложение № 3);
- 3) копию паспорта участника (страницы 2, 3 и страницы с отметкой о регистрации) / копию свидетельства о рождении;
- 4) копию СНИЛС участника;
- 5) копию полиса обязательного медицинского страхования участника;
- 6) медицинскую справку от педиатра (форма № 079/у) с заключением об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в образовательной организации;
- 7) информацию о прививках (копию прививочного сертификата);
- 8) результаты анализов на гельминты и энтеробиоз;
- 9) справку о санитарно-эпидемиологическом окружении.

3.8. Дата выезда обучающихся по окончании образовательной смены – 15 декабря 2024 года.

Время организации выезда – с 13 до 15 часов.

4. Документы об окончании образовательной смены

4.1. По окончании образовательной смены участникам, успешно завершившим обучение, выдается сертификат о прохождении обучения по Программе.

4.2. За особые успехи и достижения в ходе Программы, по рекомендации преподавателей и специалистов, участвующих в реализации образовательной Программы, участникам могут выдаваться дипломы и грамоты.

5. Финансирование Программы

Финансовое обеспечение Программы осуществляется за счет средств БОУ ОО «Созвездие Орла». Проезд обучающихся к месту проведения Программы и обратно осуществляется за счет направляющей стороны.

Приложение 2
к приказу Департамента образования
Орловской области
от 4.12.2024 № 1934

(наименование образовательной программы)
директору БОУ ОО «Созвездие Орла»
Тебякиной Н.Н.

фамилия, имя, отчество (полностью) родителя
(законного представителя) обучающегося
проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, _____,
на обучение по дополнительной факультетской общеобразовательной программе

(указать наименование программы)
с _____ по _____ 2024 года.

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ г.

Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка: _____

Наименование общеобразовательного учреждения, в котором обучается ребенок: _____

Сведения о втором родителе (законном представителе):

ФИО _____

тел.: _____

Адрес места жительства и (или) адрес пребывания _____

e-mail _____

Наличие ограничений возможностей здоровья, в том числе инвалидность ребенка, необходимость создания специальных условий для освоения образовательных программ основного общего, среднего общего образования, дополнительных общеобразовательных программ

ДА НЕТ

Ребенок по назначению врача принимает лекарственные препараты

ДА НЕТ

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом БОУ ОО «Созвездие Орла», образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

_____ (подпись)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (подпись)

Не возражаю против оказания при необходимости моему ребенку психолого-педагогической помощи.

_____ (подпись)

Приложения:

- 1) копия свидетельства о рождении (паспорта – при наличии) ребенка;
- 2) копия СНИЛС ребенка;
- 3) копия полиса обязательного медицинского страхования ребенка;

4) иное (перечислить) _____

Дата _____

Подпись _____

Приложение 3
к приказу Департамента образования
Орловской области
от 4.12.2021 № 1934

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку БОУ ОО «Созвездие Орла» моих персональных данных и данных, фотографий моего ребёнка в связи с созданием единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам (распоряжение Правительства РФ от 25.10.2014 г. № 2125-р) при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным лицом БОУ ОО «Созвездие Орла», принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указанных сведений.

БОУ ОО «Созвездие Орла» имеет право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными и данными, фотографиями моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение.

БОУ ОО «Созвездие Орла» вправе обрабатывать мои персональные данные и данные, фотографии моего ребёнка посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчетные формы.

Передача моих персональных данных и данных, фотографий моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес БОУ ОО «Созвездие Орла» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю БОУ ОО «Созвездие Орла».

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, БОУ ОО «Созвездие Орла» обязан прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 2024 года.

Подпись: _____ / _____