*от имени родителя (законного представителя) ребенка в возрасте до 14 лет*

Приложение 1

к Порядку приёма, перевода, отчисления и восстановления

 обучающихся в Школу креативных индустрий

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Резолюция*  |  | Директору |
|  |  | автономного учреждения  |
|  |  | «Окружной Дом народного творчества»  |
|  |  | Е.Е. Исламуратовой |
| « » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года |  |  |
|  |  |  |
| *подпись* |  | *Фамилия, имя, отчество родителя* |
|  |  |  |
|  |  | *(законного представителя)* |
|  |  |  |
|  |  | *проживающего по адресу* |
|  |  |  |
| *дата, номер регистрации**заявления в журнале учёта* |  | *контактные телефоны* |
|  |  |
|  |  | *адрес эл. почты (при наличии)* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя отчество,*

в Школу креативных индустрий автономного учреждения
Ханты-Мансийского автономного круга – Югры «Окружной Дом народного творчества» по направлению (выбор студии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (предпочтение II года обучения).

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **√**

*подпись*

С документами, регламентирующими деятельность в Школе креативных индустрий ознакомлен(а) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_ **√**

*подпись*

С условиями организации образовательного процесса, в том числе
с расписанием занятий согласен(а) «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **√**

*подпись*

|  |
| --- |
| Приказ от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *дата, номер регистрации приказа о зачислении в журнале учёта* |

*К заявлению прилагаю: фотографию 3\*4 поступающего, копию документа, удостоверяющего личность поступающего, СНИЛС поступающего, копию документа, удостоверяющего личность одного из родителей*

*допускается от имени несовершеннолетнего после 14 лет*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Резолюция*  |  | Директору |
|  |  | автономного учреждения  |
|  |  | «Окружной Дом народного творчества»  |
|  |  | Е.Е. Исламуратовой |
| « » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года |  |  |
|  |  |  |
| *подпись* |  | *Фамилия, имя, отчество*  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | *проживающего по адресу* |
|  |  |  |
| *дата, номер регистрации**заявления в журнале учёта* |  | *контактные телефоны* |
|  |  |
|  |  | *адрес эл. почты (при наличии)* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя отчество,*

в Школу креативных индустрий автономного учреждения
Ханты-Мансийского автономного круга – Югры «Окружной Дом народного творчества» по направлению (выбор студии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (предпочтение II года обучения).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **√**

*подпись*

С документами, регламентирующими деятельность в Школе креативных индустрий ознакомлен(а) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_ **√**

 *подпись*

С условиями организации образовательного процесса, в том числе
с расписанием занятий согласен(а) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **√**

 *Подпись*

|  |
| --- |
| Приказ от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *дата, номер регистрации приказа о зачислении в журнале учёта* |

*К заявлению прилагаю: фотографию 3\*4 поступающего, копию документа, удостоверяющего личность поступающего, СНИЛС поступающего, копию документа, удостоверяющего личность одного из родителей*

*от имени родителя (законного представителя) ребенка в возрасте до 14 лет*

Приложение 2

к Порядку приёма, перевода, отчисления и восстановления

 обучающихся в Школу креативных индустрий

|  |
| --- |
| Директору |
| автономного учреждения  |
| «Окружной Дом народного творчества»  |
| Е.Е. Исламуратовой |

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 *(ф.и.о. родителей (законных представителей)*

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, (далее – Обучающийся) в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных Обучающегося автономного учреждения «Окружной Дом народного творчества» (далее – Оператор / Учреждение) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных
в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа, а также разрешение на проведение фото и видеосъёмок и дальнейшее использование материалов в целях образовательного процесса Школы креативных индустрий.

Цель обработки персональных данных: организация образовательного процесса, создание информационных баз данных, мониторингов, проведение мероприятий по контролю качества образования, участие в конкурсах, фестивалях, соревнованиях разного уровня
и других мероприятиях, осуществляемых Оператором в рамках уставной деятельности.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

1. Персональные данные Обучающегося: Ф.И.О., дата рождения, адрес, данные свидетельства о рождении или паспорта, сведения о страховом медицинском полисе, сведения ИНН, СНИЛС, сведения состоянии здоровья, сведения об обучении
в образовательном учреждении, сведения о промежуточной и итоговой аттестации, фото и видеоизображения несовершеннолетнего во время участия в программах и проектах, реализуемых в Учреждении, использования и редактирования фото-видео
и информационных материалов для некоммерческих, коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью Учреждения, использования при наполнении и ведении информационных ресурсов Учреждения, в том числе сайта, и телевизионных и печатных СМИ.

2. Персональные данные законного представителя несовершеннолетнего обучающегося: фамилия, имя, отчество, адрес, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты доверенности и иного документа, подтверждающего полномочия представителя.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых я даю согласие, общие описание используемых оператором способов обработки персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует на весь период обучения моего ребенка в Учреждении, может быть отозвано мной в установленном порядке на основе заявления.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **√** *подпись расшифровка подписи*

|  |
| --- |
| *допускается от имени несовершеннолетнего после 14 лет*Директору |
| автономного учреждения  |
| «Окружной Дом народного творчества»  |
| Е.Е. Исламуратовой |

Согласие на обработку персональных данных

несовершеннолетнего обучающегося

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 *(ф.и.о. обучающегося , достигшего 14 летнего возраста)*

(далее – Обучающийся), «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных Обучающегося автономного учреждения «Окружной Дом народного творчества» (далее – Оператор / Учреждение) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение
в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа,
а также разрешение на проведение фото и видеосъёмок и дальнейшее использование материалов в целях образовательного процесса Школы креативных индустрий.

Цель обработки персональных данных: организация образовательного процесса, создание информационных баз данных, мониторингов, проведение мероприятий
по контролю качества образования, участие в конкурсах, фестивалях, соревнованиях разного уровня и других мероприятиях, осуществляемых Оператором в рамках уставной деятельности.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

1. Персональные данные Обучающегося: Ф.И.О., дата рождения, адрес, данные свидетельства о рождении или паспорта, сведения о страховом медицинском полисе, сведения ИНН, СНИЛС, сведения состоянии здоровья, сведения об обучении
в образовательном учреждении, сведения о промежуточной и итоговой аттестации, фото и видеоизображения несовершеннолетнего во время участия в программах
и проектах, реализуемых в Учреждении, использования и редактирования фото-видео
и информационных материалов для некоммерческих, коммерческих, рекламных
и промо целей, связанных с деятельностью Учреждения, использования
при наполнении и ведении информационных ресурсов Учреждения, в том числе сайта, и телевизионных и печатных СМИ.

2. Персональные данные законного представителя несовершеннолетнего Обучающегося: фамилия, имя, отчество, адрес, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты доверенности и иного документа, подтверждающего полномочия представителя.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых я даю согласие, общие описание используемых оператором способов обработки персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует на весь период обучения моего ребенка
в Учреждении, может быть отозвано путём представления в письменной форме заявления на имя директора, согласно требованиям законодательства.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **√**

 *подпись расшифровка подписи*

Приложение 3

к Порядку приёма, перевода, отчисления и восстановления

 обучающихся в Школу креативных индустрий

|  |
| --- |
| Директору |
| автономного учреждения  |
| «Окружной Дом народного творчества»  |
| Е.Е. Исламуратовой |

Согласие родителя (законного представителя)
на обучение несовершеннолетнего в вечернее время

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

являясь родителем (законным представителем), даю согласие на обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего*

в вечернее время до 20:00 часов, согласно расписанию занятий в Школе креативных индустрий автономного учреждения «Окружной Дом народного творчества» (далее – Учреждение), находящемуся по адресу:
ул. Гагарина, дом 10, г. Ханты-Мансийск.

Настоящее соглашение действует на весь период обучения моего ребенка в Учреждении.

Данное согласие может быть отозвано путём представления
в письменной форме заявления на имя директора, согласно требованиям законодательства.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **√**

 *подпись расшифровка подписи*

Приложение 4

к Порядку приёма, перевода, отчисления и восстановления

 обучающихся в Школу креативных индустрий

|  |
| --- |
| Директору |
| автономного учреждения  |
| «Окружной Дом народного творчества»  |
| Е.Е. Исламуратовой |

Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося на получение образовательных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ в условиях распространения инфекционных заболеваний, в том числе COVID-19

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 *(ф.и.о. родителей (законных представителей)*

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения (далее – Обучающийся), настоящим даю согласие автономному учреждению «Окружной Дом народного творчества» (далее – Оператор / Учреждение) на получение

образовательных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ в штатном режиме[[1]](#footnote-1) в условиях распространения инфекционных заболеваний, в том числе COVID-19, с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований в условиях прфилактики и предотвращения распространения новой коронавирусный инфекции (COVID-19), с учётом утвержденных Постановлениий Главного государственного санитарного врача Российской Федерации СП 3.1/2.4.3598-20, СП 2.4.3648-20[[2]](#footnote-2)

Настоящее согласие действует на весь период обучения моего ребенка во время распространения инфекционных заболеваний, в том числе COVID-19.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в установленном порядке
на основе заявления.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **√**

 *подпись расшифровка подписи*

Приложение 6

к Порядку приёма, перевода, отчисления и восстановления

 обучающихся в Школу креативных индустрий

*Уважаемые родители (законные представители), в целях ознакомления с Вами,
а также решения задач внутреннего или межведомственного взаимодействия, предлагаем Вам заполнить опросный лист*

Опросный лист

|  |
| --- |
| Сведения о поступающем в Школу креативных индустрий |
|  | Фамилия /имя / отчество |  |
|  |
|  | дата рождения |  |
|  | гражданство  |  |
|  | дата государственной регистрации рождения и наименование органа, который произвел государственную регистрацию рождения |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | серия и номер паспорта обучающегося (после его получения) или реквизиты иного документа, удостоверяющего личность |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | Участие в информационной системе персонифицированного финансирования | страховой номер индивидуального лицевого счета обучающегося |
|  | СНИЛС / ИНН |  |
|  | национальность *(уточнить)* |  |
| □ из малочисленных народов севера  |
|  | фактический адрес проживания |  |
|  | контактные тел. / эл.почты |  |
|  | из категории семей:  | полной □, неполной, многодетной □, малоимущей □, сирота □, семьи участников локальных войн □, чернобыльцев □, иные □ |
|  | наименование образовательной организации / класс / занятость в учебную смену (часы) | МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс \_\_\_\_ « » /\_\_\_\_\_ смена с \_\_\_: \_\_\_ часов до с \_\_\_: \_\_\_ часов |
|  | выберите удобное для Вас время начала занятий студии | □ *09:00-11:35 час.;* □ 14:10-16:45 час.;□ 17:00 – 19:25 час. |
|  | ребёнок состоит на учёте | □ ОДН, □ КДН и □ внутришкольном учёте |
|  | сведения об общем состоянии здоровья ребёнка, позволяющего ему осваивать предложенные программы | □ инвалид, □ ОВЗ |
|  | Увлечения и интересы ребёнка  |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Сведения о родителях |
|  | Сведения о родителях или законных представителях обучающегося  | ***Мать****:* |
|  |
| *адрес:* |
| *уровень образования:* |
| *место работы, должность:* |
|  |
|  *раб. тел.:* |
| *паспорт гражданина \_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *выдан:* |
|  |
| *тел.* |
| ***Отец****:* |
|  |
| *адрес:* |
| *уровень образования:* |
| *место работы, должность:* |
|  |
|  *раб. тел.:* |
| *паспорт гражданина \_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |
| *выдан:* |
| *тел.:* |

Дополнительные рекомендации или просьбы в отношении ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**√ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *подпись расшифровка подписи*

1. В соответствии с пунктом 1.2 пункта Постановления Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 августа 2020 года № 113 «О дополнительных мерах по предотвращению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной (COVID 19) в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» [↑](#footnote-ref-1)
2. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30 июня 2020 года
№ 16 (ред. от 21.03.2022)"Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20
«Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 года
№ 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования
к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» [↑](#footnote-ref-2)