**Регламент работы приемной комиссии**

**МБУ ДО «ДМШ № 5»**

**в 2024 году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Содержание работы** | **Сроки проведения** | **Место** |
| 1 | Прием документов | с 20.04 | Кабинет № 1  Заместитель директора |
| 2 | Консультации | С 20.05 по 01.06 | Кабинеты № 2, № 16 |
| 3 | Экзамены | В соответствии с утвержденным расписанием | Концертный зал |
| 4 | Оформление результатов и протоколов по итогам отбора | С 03.06 по 06.06 | Кабинет № 1 |
| 5 | Ознакомление с результатами индивидуального отбора | С 06.06 по 08.06 | Размещение на информационных стендах в ДМШ и на официальном сайте https://dmsh5-lip@ya.ru |
| 6 | Дополнительный отбор детей | 26.08. | Кабинет №14 |
| 7 | Зачисление поступивших, ознакомление с результатами индивидуального отбора | 01.09. | Размещение на информационных стендах в ДМШ и на официальном сайте https://dmsh5-lip@ya.ru |

**Режим работы приемной комиссии:**

Понедельник: 9.00 – 17.00

Вторник: 9.00 – 17.00

Среда: 9.00 – 17.00

Четверг: 9.00 – 17.00

Пятница: 9.00 – 16.00

Перерыв: 12.30 – 13.00

Телефон приемной комиссии: (4742) 34-19-10

Сайт:  [http://dmsh5.ru/](https://dmsh5-lip@ya.ru)

Электронная почта: dmsh5-lip@ya.ru

**Регламент работы апелляционной комиссии**

**МБУ ДО «ДМШ № 5»**

**в 2023 году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п\п | Содержание работы | Сроки проведения | Место |
| 1 | Прием заявлений на апелляцию | с 08.06 по 10.06 | Кабинет № 1  Заместитель директора |
| 2 | Рассмотрение апелляции | с 10.06 по 12.06 с 10.00 ч. до 12.00 ч. | Кабинет № 1  Заместитель директора |
| 3 | Повторное проведение вступительных испытаний | 14.06  с 10.30 ч. до 12.00 ч. | Концертный зал |
| 4 | Оформление протокола | 14.06 | Кабинет № 1  Заместитель директора |
| 5 | Зачисление | 30.08 | Размещение на информационных стендах в ДМШ и на официальном сайте  https://dmsh5-lip@ya.ru |

**Режим работы апелляционной комиссии:**

Прием заявлений на апелляцию: понедельник - пятница с 12.00 ч. до 17.00 ч.

**Правила подачи и рассмотрения апелляций**

**по результатам приема в ДМШ № 5**

**1.** Родители (законные представители) поступающих вправе подать письменное заявление об апелляции по процедуре проведения отбора (далее – апелляция) в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов отбора детей.

**2.** Апелляция рассматривается не позднее одного рабочего дня со дня ее подачи на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются родители (законные представители) поступающих, не согласные с решением комиссии по отбору детей.

Для рассмотрения апелляции секретарь комиссии по отбору детей направляет в апелляционную комиссию протоколы заседания комиссии по отбору детей, творческие работы детей (при их наличии).

**3.** Апелляционная комиссия принимает решение о целесообразности или нецелесообразности повторного проведения отбора в отношении поступающего, родители (законные представители) которого подали апелляцию. Данное решение утверждается большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

Решение апелляционной комиссии подписывается председателем данной комиссии и доводится до сведения подавших апелляцию родителей (законных представителей) под роспись в течение одного дня с момента принятия решения.

На каждом заседании апелляционной комиссии ведется протокол (приложение 5).

**4.** Повторное проведение отбора детей проводится в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о целесообразности такого отбора в присутствии одного из членов апелляционной комиссии. Подача апелляции по процедуре проведения повторного отбора детей не допускается.

Телефон приемной комиссии: (4742) 34-19-10

Сайт:  [http://dmsh5.ru/](https://dmsh5-lip@ya.ru)

Электронная почта: dmsh5-lip@ya.ru

**Форма заявления об апелляции**

**по процедуре проведения отбора**

Председателю апелляционной комиссии

МБУ ДО «ДМШ № 5»

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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

Ф.И.О. поступающего

**Заявление**

Прошу рассмотреть результаты индивидуального отбора на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование программы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. поступающего) и допустить его к повторному вступительному испытанию индивидуального отбора.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_