

Директору ФГБОУ «ВДЦ «Смена»

Евгению Алексеевичу Нижнику

Я, _____,
Ф.И.О. гражданина, одного из родителей (законного представителя)

Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель

« ____ » _____ г. р. ребёнка

адрес места жительства ребенка, одного из родителей (законного представителя)

сведения о гражданстве

наименование учебного заведения с указанием класса/курса

контактный номер телефона родителя (законного представителя) ребенка

адрес электронной почты (при наличии)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе:

« _____ », _____,
наименование программы

проводимой в период: с _____ по _____ 2018г.

Не возражаю, чтобы мой ребенок обучался по программам общего образования, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Даю согласие на обработку моих персональных данных, а также ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Даю согласие на участие ребенка в спортивных, туристических и иных образовательных мероприятиях, проводимых ВДЦ «Смена» в рамках утверждённой дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы ВДЦ «Смена», в сквозном образовательном модуле, кружке, спортивной секции, творческом объединении (по выбору), в иных воспитательных мероприятиях.

Ознакомлен(а) (в том числе через официальный сайт ВДЦ «Смена») с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ВДЦ «Смена», Уставом, иными нормативными локальными актами, касающимися организации и осуществления образовательной деятельности ВДЦ «Смена» и согласен (на) с правилами внутреннего распорядка ВДЦ «Смена». Подтверждаю свое согласие на передачу ценных вещей ребёнка на хранение в специально отведенные места (сейфы, камеры хранения), расположенные в ВДЦ «Смена». Согласен (на), что в случае отказа от передачи материальных ценностей ВДЦ «Смена» не несет за них никакой ответственности.

Даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка в неотложной и экстренных формах, в стационарных условиях трансфузию (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов, а также иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребенка, включая доставку ребенка в медицинское учреждение и возвращение обратно в ВДЦ «Смена» медицинскими работниками ВДЦ «Смена». А также в случае заболевания, не требующего оказания медицинской помощи в стационарных условиях, на изолирование ребёнка в отделение, либо изолятор ВДЦ «Смена» для получения медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Даю согласие в период пребывания ребёнка в ВДЦ «Смена», на участие ребёнка в фото и видео съемке, которая проводится в местах, открытых для свободного посещения, или на публичных мероприятиях ВДЦ «Смена» (концертах, представлениях, спортивных соревнованиях и подобных мероприятиях), а также редактирование и использование ВДЦ «Смена» указанных фотографий и видеозаписей в некоммерческих целях (в государственных, общественных или иных публичных интересах), включая печатную продукцию, размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и других средствах массовой информации.

Ребёнок зарегистрирован на сайте gto.ru, уникальный идентификационный номер (УИН) следующий _____.

Дополнительная информация: _____.

отсутствие или наличие ограничений возможности здоровья, в том числе инвалидность ребёнка

« ____ » _____ 2018 год

_____ / _____