Директору МБУ ДО
«Веденский районный центр детско-юношеского технического творчества»
Бабушевой Х.Р
от _____
_____
(Ф.И.О. законного представителя)

Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность заявителя):
серия _____ № _____,
выдан_____
_____
(кем и когда)
Адрес регистрации заявителя:_____
_____
Адрес фактического проживания заявителя: _____
_____
Телефон:
_____
E-mail:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка,)
_____ года рождения на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе_____
_____
(наименование образовательной программы)
в объединение (группу) _____
(наименование объединения / кружка)

Форма обучения: очная / очно-заочная (***нужное подчеркнуть***).

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлен (а).**

Согласен (а) на обработку персональных данных ребенка и моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях организации образовательного процесса и предоставления услуги в рамках персонифицированного дополнительного образования (ПФДО).

Для программ, связанных с использованием оборудования повышенной опасности (техническое моделирование, работа со станками, инструментами, ГСМ и т.п.), обязуюсь представить медицинское заключение о допуске к занятиям в течение 10 рабочих дней после зачисления.

Даю согласие на размещение фотографий или иной личной информации моего ребенка (размещение фото-, видеоматериалов и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, в социальных сетях учреждения, а также на личных профессиональных сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций профессиональной деятельности, а также на стендах учреждения, в буклетах, альбомах и видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после их окончания. Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

Приложения (копии документов):

- Документ, удостоверяющий личность заявителя;
- Свидетельство о рождении ребёнка (или паспорт ребёнка);
- СНИЛС ребёнка;
- Медицинское заключение (при необходимости);

_____	_____	_____
(дата)	(подпись родителя (закон. предст.)	(расшифровка подписи)