Директору МОУ ДО

Центра информационных технологий

Дата регистрации заявления

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. от

проживающий (ая) по адресу

Телефон №

**Заявление**

Прошу Вас зачислить моего (мою) сына (дочь) Ф.И.О.

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полных лет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер тел**. ребёнка**

Ученика (цы) ­­­\_\_\_\_\_\_ класса, СОШ № \_\_\_\_\_

Документ удостоверяющие личность:

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

***(свидетельство о рождении, паспорт серия, номер, дата выдачи, кем выдан)***

СНИЛС: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

В объединение

Педагог

**Относится ли Ваш ребенок к детям:**

1. Детям – сиротам, оставшихся без попечения родителей
2. Детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)
3. Дети инвалиды

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Мать (законный представитель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Ф.И.О., место работы, должность)***

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***(Ф.И.О., место работы, должность)***

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

«\_\_\_\_» 20 г. / /

*(личная подпись) (фамилия, инициалы)*

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен (на)

«\_\_\_\_» 20 г. / /

*(личная подпись) (фамилия, инициалы)*

Даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребёнка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребёнка на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях образовательной организации: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

«\_\_\_\_» 20 г. / /

*(личная подпись) (фамилия, инициалы)*

**Решение (заполняется администрацией Центра информационных технологий)**

Принять в детское объединение с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_