

Дата регистрации заявления

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г.

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 № \_\_\_\_\_

Документы удостоверяющие личность: \_\_\_\_\_

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

СНИЛС: \_\_\_\_\_

В объединение по дополнительной общеразвивающей программе естественнонаучной направленности

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 «Омега»)**

Принять в детское объединение \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Приказ № \_\_\_\_\_