Директору муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования города Новосибирска «Дом творчества «Октябрьский» А. Ю. Свеженцевой

ЗАЯВЛЕНИЕ*

о приеме на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам

Сведения о ребенке, поступающем на обучение:

Фамилия																				
Имя																				
Отчество *(при наличии)*																				
Пол	**м**	**ж**	*(нужное отметить)*																	
Дата рождения					.			.												

Образовательное учреждение (школа, др.) _____ класс (курс) _____

Домашний адрес (по прописке)_____

Адрес фактического проживания_____

Прошу зачислить его (ее) на обучение по программе _____

_____

Учащийся после окончания занятий покидает Учреждение самостоятельно/с сопровождающим

(нужное подчеркнуть).

Ребенок ознакомлен с безопасным маршрутом движения от дома до Учреждения и обратно_____*/(подпись)*

(информация о безопасных маршрутах движения размещена на официальном сайте Учреждения)

Обязуюсь предоставить медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к занятиям в объединениях физкультурно - спортивной, туристско - краеведческой направленностей, хореографии.

Сведения о родителях (законных представителях):

*Мать (законный представитель):ФИО*_____

Контактные телефоны (служебный, моб.) _____, e-mail_____

*Отец (законный представитель): ФИО*_ _____

Контактные телефоны (служебный, моб.) _____ e-mail_____

Дополнительная информация о статусе семьи и учащемся (+)

Информация о семье							Информация об учащемся		
Беженцы	Неполная	Малообеспеченная	Мигранты	Многодетная	Родители-инвалиды	Семья с приемными детьми	Ограниченные возможности здоровья	Ребенок-инвалид	Сирота (опекунство)

С Уставом МБУДО ДТ «Октябрьский», лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными (общеразвивающими) программами, реализуемыми в учреждении, правилами внутреннего распорядка учащихся, правилами приема и перевода учащихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

Сертификат учета в информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Новосибирской области» (https://navigator.edu54.ru/) АКТИВИРОВАН.

СОГЛАСИЕ

Я, родитель (законный представитель)_____

Ф.И.О.(полностью)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

_____

_____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) и ребенка полностью

- ☐ при оформлении учебной документации;
- ☐ при заполнении электронной базы данных учащихся МБУДО ДТ «Октябрьский»;
- ☐ при размещении информации (отчетов о мероприятиях, о достижениях, фото, поздравлений) на сайте учреждения (**ddto.org**);
- ☐ при оформлении документов для участия в массовых, конкурсных, досуговых мероприятиях;
- ☐ при оформлении документов при организации выезда учащихся за пределы учреждения;
- ☐ при проведении мониторинговых исследований в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата заполнения «____» _____ 202___г. Подпись_____

родителя (законного представителя)

*Утверждено приказом МБУДО ДТ «Октябрьский» от 20.08.2020. № 99-од