Директору МБОУ ДО КГО «ЦВР» Тыриной Е.С.

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего сына (дочь) в объединение « » МБОУ ДО КГО «ЦВР»

**Ф.И.О. ребенка**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата рождения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МБОУ СОШ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)

Фактический **адрес проживания** (адрес регистрации по месту жительства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**СНИЛС ребенка** (указать №) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Свидетельство о рождении или паспорт** ребенка (предоставляется копия документа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Сведения о родителях**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения одного из родителей)

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения) (указать № )

Тип законного представительства (мать,мачеха,отец,отчим,опекун, попечитель,приемный родитель)

(нужное подчеркнуть)

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Статус (рабочий, служащий, домохозяйка, безработный, пенсионер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С условиями приема, обучения, уставом МБОУ ДО КГО «ЦВР» и лицензией на право образовательной деятельности ознакомлен (а).

Даю свое согласие МБОУ ДО КГО “Центр внешкольной работы» (Ленинградская,11) и Администрации Костомукшского городского округа (Строителей,5) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших персональных данных и персональных данных нашего ребенка, сообщаемых в настоящем заявлении в целях осуществления учета детей, подлежащих обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения ребенком образовательных программ на период до момента его отчисления из списочного состава обучающихся МБОУ ДО КГО “ЦВР»

**Копия свидетельства о рождении /паспорта (ребенка), СНИЛС (ребенка) к заявлению прилагается**

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

на использование фото и видеоматериалов с участием ребенка

в информационных и рекламных целях, в том числе размещение информации

на официальном сайте

МБОУ ДО КГО « Центр внешкольной работы»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя или законного представителя ребенка)

настоящим даю/ не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на размещение фото, видеоматериалов, в особенности те, на которые попал в кадр Ребенок, в информационных и рекламных целях, в том числе размещение информации на официальном сайте «Центр внешкольной работы», администратор сайта МБОУ ДО КГО «ЦВР», по адресу: vneshkolnik.ucoz.ru и в группе социальной сети ВКонтакте «Центр внешкольной работы» https://vk.com/centrvneshkolnik.

По первому требованию родителей или иных законных представителей обучающихся согласие отзывается письменным заявлением.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, ФИО)