

И.о. директора МБУ ДО  
«Кежемский районный центр детского творчества»  
Карпенковой Светлане Андреевне  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)  
для обучения по дополнительным общеразвивающим программам: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на срок реализации программы.

Дополнительно сообщаю данные о ребенке:

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_ Школа (ДОУ) \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Домашний адрес (фактический):

населенный пункт \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Домашний адрес (по прописке):

населенный пункт \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы, занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы, занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Я несу ответственность за жизнь и здоровье моего ребёнка по пути следования на занятия МБУ ДО «Кежемский районный ЦДТ» и обратно.

Уведомляю администрацию МБУ ДО «Кежемский районный центр детского творчества» о форме сопровождения моего ребёнка до и после образовательного процесса:

№	Выбранная форма	Отметка выбора	Личная подпись
1.	Я лично доставляю ребёнка за 10 минут до начала занятия и забираю ребёнка после окончания занятий (прихожу за 10 минут до окончания занятия, встречаю ребёнка у раздевалки)		
2.	Я разрешаю сопровождать моего ребёнка на занятия и после него следующим лицам: _____ (указать ФИО полностью, контактный телефон) _____ (указать ФИО полностью, контактный телефон)		
3.	Я разрешаю моему ребёнку следовать на занятия и после занятий к месту жительства самостоятельно. Проведен инструктаж о правилах безопасного движения ребёнка по маршруту следования к месту занятий и обратно.		

В случае изменения выбранной формы сопровождения обязуюсь незамедлительно сообщить и внести изменения в данное заявление.

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами и локальными актами МБУ ДО «Кежемский районный ЦДТ», регулирующими образовательный процесс ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» даю согласие на обработку следующих персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства, пол, контакты ребёнка, СНИЛС, свидетельства о рождении (паспорта), сфера учебных интересов. Учреждение вправе обрабатывать персональные данные моего ребёнка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы.

Я даю разрешение на использование фото- и видеоматериалов, информационных материалов с участием моего ребёнка во внутренних и внешних коммуникациях.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_