

Директору МБОУ "СОШ № 61" г. Грозного
Межидовой Т.Х-А.

(ФИО родителя (законного представителя)ребёнка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
_____ года рождения
На обучение по дополнительной образовательной программе

К педагогу: _____

(ФИО)

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребёнка: _____

С уставом, лицензией, образовательными программами дополнительного образования, локальными актами регламентирующие деятельность дополнительного образования учреждения, правами и обязанностями обучающегося в соответствии со ст.55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился (ась).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребёнка, на размещение фотографий или другой личной информации моего ребёнка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф.сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф.деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах, а также разрешение моему ребёнку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий. Ответственность за жизнь и здоровье моего ребёнка беру на себя.

Дата

(подпись)

(расшифровка подписи)