*Директору муниципального автономного образовательного учреждения города Новосибирска*

*«Средняя общеобразовательная школа №218»* **И. Е. Труновой**

**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** | | | | |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Домашний адрес (по прописке)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Прошу зачислить его (ее) на обучение по программе** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь предоставить медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к занятиям

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом МАОУ СОШ № 218, 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).

*(документы представлены на сайте организации)*

**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;
* при размещении информации (отчетов о мероприятиях, о достижениях, фото, поздравлений)

на сайте учреждения;

* 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)*