

рег.№ _____

Директору

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью родителя (законного
представителя) учащегося)

проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка, _____

(фамилия, имя, отчество учащегося)

проживающего по адресу: _____

дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ года,

СНИЛС _____,

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
направленности

(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

и внести необходимую информацию в АИС «Навигатор Дополнительного образования детей
Ленинградской области» с последующим подтверждением мной адреса электронной
почты. _____.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной
общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе,
права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен(на)

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребёнка, размещение фотографий и
видеороликов с участием моего ребёнка на официальном сайте образовательной организации в
информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве
иллюстраций на мероприятиях образовательной организации: семинарах, конференциях, мастер-
классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на внесение необходимых данных в АИС «Навигатор ДОД ЛО»
сотрудниками образовательной организации

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)