

рег.№ \_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного  
представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, обучающегося (обучающуюся)  
\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе  
\_\_\_\_\_ направленности

(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

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: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

рег.№ \_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество обучающегося  
в возрасте от 14 лет)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года, обучающегося (обучающуюся)  
\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе  
\_\_\_\_\_ направленности

(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

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 согласен(на)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

рег.№ \_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного  
представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, обучающегося (обучающуюся)  
\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)  
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе  
\_\_\_\_\_ направленности

(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

и внести необходимую информацию в АИС «Навигатор дополнительного образования  
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: 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)

рег.№ \_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество обучающегося  
в возрасте от 14 лет)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, обучающегося (обучающуюся)  
\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)  
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе  
\_\_\_\_\_ направленности

(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

и внести необходимую информацию в АИС «Навигатор дополнительного образования 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 согласен(на)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку, размещение фотографий и видеороликов с моим участием на официальном сайте образовательной организации в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: 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)

