Директору ГБУДО «Брянский областной
губернаторский Дворец детского и юношеского
творчества имени Ю.А. Гагарина»
Шинкаренко Елене Григорьевне

(Ф.И.О. заявителя - родителя (законного представителя) указывается
полностью)

Паспорт серия _____ номер _____
Кем и когда выдан _____

проживающей (го) по
адресу: _____

контактный номер телефона, электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Юный спасатель

Прошу принять _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

в ГБУДО «Брянский областной губернаторский Дворец детского и юношеского творчества имени Ю.А. Гагарина»
на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «**Юный спасатель**».

Сведения о ребенке:

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

Дошкольную образовательную организацию (детский сад): посещает, не посещает (нужное подчеркнуть). Если посещает указать
название: _____

Посещал/посещает ли (нужное подчеркнуть) ваш ребенок другие детские объединения Губернаторского Дворца им. Ю.А.Гагарина.
Если да, то укажите какие (название) _____

Название школы/лица _____ класс _____ смена _____

Документ, удостоверяющий личность:

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ кем и когда выдано _____

Паспорт гражданина РФ: серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____

СНИЛС _____

Адрес регистрации: город _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Фактический адрес проживания: город _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
(указать, если отличается от адреса регистрации)

Особенности состояния здоровья ребенка (инвалидность, хронические заболевания, врожденные аномалии, состоит на учете у
специалиста и т.п.) _____

Зрение: в пределах нормы, близорукость, дальнозоркость (нужное подчеркнуть).

На занятия ребёнка будут приводить и забирать после окончания (указать всех и степень родства):

1. _____

2. _____

3. _____

Я доверяю своему ребёнку самостоятельно приходить на занятия и уходить после занятий. ДА _____ (подпись)
НЕТ _____ (подпись)

Пожелания для составления расписания:

Дни недели _____

Время: _____.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы, должность _____

Контактные телефоны: 8- _____ / _____ / _____

Электронная почта _____ *домашний* *рабочий*

Отец: _____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы, должность _____

Контактные телефоны: 8- _____ / _____ / _____

Электронная почта _____ *домашний* *рабочий*

С Уставом, лицензией, образовательными программами и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся на сайте ГБУДО «Брянский областной губернаторский Дворец детского и юношеского творчества имени Ю.А. Гагарина» ознакомлен(а).

Подтверждаю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка.

ГБУДО «Брянский областной губернаторский Дворец детского и юношеского творчества имени Ю.А. Гагарина» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а) и согласен, что ГБУДО «Брянский областной губернаторский Дворец детского и юношеского творчества имени Ю.А. Гагарина» может размещать на официальном сайте и других средствах массовой информации фото- и видеоматериалы с участием обучающихся.

Я проинформирован(а), что в случае необходимости оказания обучающемуся медицинской помощи ГБУДО «Брянский областной губернаторский Дворец детского и юношеского творчества имени Ю.А. Гагарина» вызывает скорую медицинскую помощь.

Согласен на реализацию образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, не меняя формы получения образования или формы обучения, в случае издания органом государственной власти или органом местного самоуправления акта, делающего невозможным посещение обучающимся ГБУДО «Брянский областной губернаторский Дворец детского и юношеского творчества имени Ю.А. Гагарина».

«__» _____ 2023 г.

_____/_____
(дата заполнения) (подпись) (расшифровка подписи)