

рег.№ _____

Директору _____ Зюзину Анатолию Борисовичу
от _____

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

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 на обучение
по _____ дополнительной _____ общеразвивающей _____ программе
направленности _____

(направленность 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, 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. _____ / _____ /