

Приложение 1

Директору МОУ «Таловская СОШ»

Ю. А. Пантелееву

От _____

Ф.И.О.

Проживающего (ей) по адресу:

Тел. _____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
ученика (цу) _____ класса МОУ «Таловская СОШ» на обучение по
дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе _____.

Педагог дополнительного образования _____ .

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обучение моего ребенка по дополнительной общеобразовательной программе с применением дистанционных образовательных технологий на период реализации Программы, в течение которого федеральными и/или региональными и/или местными правовыми актами устанавливается запрет и/или ограничение на реализацию дополнительных общеобразовательных программ по месту нахождения учреждения.

Даю согласие на выход ребёнка с педагогом на выставки, экскурсии, конкурсы, соревнования, на размещение фотографий, видеоматериалов и информации об успехах моего ребенка в информационных материалах учреждения. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Своей подписью заверяю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством.

« ____ » _____ 202__

Дата

_____ (ФИО родителя (законного представителя))

_____ Подпись