**ЕСЛИ РЕБЕНОК МЛАДШЕ 14 ЛЕТ!!!**

|  |  |
| --- | --- |
| В приказ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.Е.Моршнева/ | ДиректоруОБОУ «Лицей-интернат № 1» г. КурскаМоршневой М.Е.от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О. полностью)*родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О. ребенка полностью)*Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактный тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**заявление.**

Прошу зачислить мою(его) дочь (сына) в региональный центр выявления и поддержки одаренных детей «УСПЕХ» - структурное подразделение ОБОУ «Лицей-интернат № 1» г. Курска научебно-тренировочные сборы по дополнительной общеразвивающей программе **«3-д моделирование»** с применением дистанционных образовательных технологий

 на период **с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года.**

**Даю свое согласие на**:

- обучение моего ребенка с применением дистанционных образовательных технологий;

- психолого-педагогическое сопровождение обучения моего ребенка.

**в случае дневного пребывания** на самостоятельное пребывание ребенка к месту обучения в Центр «УСПЕХ» и самостоятельный отъезд домой в период обучения по программе. Несу полную ответственность за жизнь и здоровье, безопасность своего ребенка в период следования к месту учебы и обратно.

  **О ребенке сообщаю следующие данные:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(число, месяц, год рождения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование общеобразовательной организации, класс, где обучается)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(контактный телефон/e-mail ребенка)*

С Уставом ОБОУ «Лицей-интернат № 1» г. Курска, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, **ознакомлен(а)**.

С договором присоединения на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе в региональном центре выявления и поддержки одаренных детей «УСПЕХ» - структурном подразделении ОБОУ «Лицей-интернат № 1» г. Курска **ознакомлен(а)**

*\*ознакомиться с документами можно на официальном сайте Центра «УСПЕХ» в разделе «Как попасть в Центр»*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (подпись) (расшифровка)*

**К заявлению прилагаю:** согласия на обработку персональных данных, медицинское вмешательство, согласие о присоединении к договору присоединения на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе, копии свидетельства о рождении ребенка и паспорта родителя (законного представителя), копию СНИЛСа ребенка, медицинскую справку, заполненную участковым врачом-педиатром, о состоянии здоровья ребенка с отметкой об отсутствии противопоказаний к занятию физической культурой, контактов с инфекционными больными в течение 21 дня **на дату поступления в Центр «УСПЕХ» (для детей с круглосуточным пребыванием - медицинская справка по форме № 079-у)**, портфолио и сведения об итоговой успеваемости за последнюю четверть 2022-2023 учебного года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (подпись) (расшифровка)*

**ЕСЛИ РЕБЕНОК СТАРШЕ 14 ЛЕТ!!!**

|  |  |
| --- | --- |
| В приказ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.Е. Моршнева/ | ДиректоруОБОУ «Лицей-интернат № 1» г. КурскаМоршневой М.Е.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактный тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление.**

Прошу зачислить меня в региональный центр выявления и поддержки одаренных детей «УСПЕХ» - структурное подразделение ОБОУ «Лицей-интернат № 1» г. Курска научебно-тренировочные сборы по дополнительной общеразвивающей программе **«3-д моделирование»** с применением дистанционных образовательных технологий

 на период **с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года.**

**О себе сообщаю следующие данные:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(число, месяц, год рождения)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование общеобразовательной организации, класс, где обучается)*

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**К заявлению прилагаю:** согласия на обработку персональных данных, медицинское вмешательство, согласие о присоединении к договору присоединения на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе, копии свидетельства о рождении ребенка и паспорта родителя (законного представителя), копию СНИЛСа ребенка, медицинскую справку, заполненную участковым врачом-педиатром, о состоянии здоровья ребенка с отметкой об отсутствии противопоказаний к занятию физической культурой, контактов с инфекционными больными в течение 21 дня **на дату поступления в Центр «УСПЕХ» (для детей с круглосуточным пребыванием - медицинская справка по форме № 079-у)**, портфолио и сведения об итоговой успеваемости за последнюю четверть 2022-2023 учебного года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (подпись) (расшифровка)*

С Уставом ОБОУ «Лицей-интернат № 1» г. Курска, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, **ознакомлен(а)**.

С договором присоединения на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе в региональном центре выявления и поддержки одаренных детей «УСПЕХ» - структурном подразделении ОБОУ «Лицей-интернат № 1» г. Курска **ознакомлен(а)**

*\*ознакомиться с документами можно на официальном сайте Центра «УСПЕХ» в разделе «Как попасть в Центр»*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (подпись) (расшифровка)*

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя), серия, номер паспорта, когда и кем выдан)

даю свое согласие на:

обучение моего ребенка с применением дистанционных образовательных технологий,

 психолого-педагогическое сопровождение обучения моего ребенка, **в случае дневного пребывания** на самостоятельное пребывание ребенка к месту обучения в Центр «УСПЕХ» и самостоятельный отъезд домой в период обучения по программе. Несу полную ответственность за жизнь и здоровье, безопасность своего ребенка в период следования к месту учебы и обратно.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (подпись) (расшифровка)*