

ЕСЛИ РЕБЕНОК СТАРШЕ 14 ЛЕТ!!!

В приказ

Директор
ОБОУ «Лицей-интернат № 1» г. Курска
Ильюта В.Я.

_____/В.Я. Ильюта/

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 на очное обучение по _____
дополнительной _____
общеразвивающей _____
программе _____

(наименование программы)

на период с «10» по «21» сентября 2024 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: согласие на обработку персональных данных, медицинское вмешательство, согласие о присоединении к договору присоединения на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, согласие о присоединении к договору присоединения на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования (для детей с **круглосуточным пребыванием**), копии паспорта ребенка и 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 2023-2024 учебный год

(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 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:

очное обучение моего ребенка;

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)

ЕСЛИ РЕБЕНОК СТАРШЕ 14 ЛЕТ!!!

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____

(Ф.И.О., серия, номер паспорта (свидетельства о рождении), когда и кем выдан, адрес места жительства)

даю свое согласие в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», оператору регионального центра выявления и поддержки одаренных детей «УСПЕХ» - структурного подразделения ОБОУ «Лицей-интернат № 1» г. Курска на автоматизированную, также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение своих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты рождения, пола, реквизитов документа, удостоверяющего личность, гражданства, адреса регистрации и фактического проживания, контактных телефонов, данных о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения); месте обучения (учреждение, класс); результатах освоения образовательных программ; результатах прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации, данных о посещаемости занятий; информации об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях;

внесение сведений региональный реестр одаренных детей; проведение фото — и видеосъемки мероприятий, проводимых Центром, с моим участием;

размещение на официальном сайте и в социальных сетях в официальных группах Центра информации о моем участии и достижениях в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием фамилии, имени, места обучения (общеобразовательная организация, класс), фото — видеоматериалов с моим участием.

Разрешаю предоставление моих персональных данных третьим лицам (в том числе Министерству образования и науки Курской области) в соответствии с заключенными договорами соглашениями, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

Подтверждаю, что мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику оператора и обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных.

Данное согласие действует в течение 2024-2025г.г.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Я, _____

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

даю свое согласие на обработку своих персональных данных: фамилии, имени, отчества, реквизитов документа, удостоверяющего личность, места работы, контактного телефона и персональных данных моего ребенка.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка)

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012г. № 390н "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи")

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)

« _____ » _____ года рождения,

проживающего по адресу: _____
(адрес гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, таких как:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно

(Ф.И.О. ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель)

« _____ » _____ года рождения,

проживающего по адресу: _____
(адрес ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель)

первичной медико-санитарной помощи в детской поликлинике ОБУЗ "Курская горбольница № 2"

(подпись) (Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)

(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ » _____ 2024г.

(дата оформления информированного добровольного согласия)

**Соглашение о присоединении
к договору присоединения на обучение
по дополнительной общеразвивающей программе
в региональном центре выявления и поддержки одаренных детей «УСПЕХ» -
структурном подразделении ОБОУ «Лицей-интернат № 1» г. Курска**

№ _____ от «___» _____ 2024 г.

(_____)

наименование программы

полное Ф.И.О. _____,

являющегося родителем (законным представителем обучающегося

_____.

Ф.И.О. обучающегося

заявляет о присоединении к Договору присоединения на обучение по дополнительной общеразвивающей программе (далее – Договор), со всеми положениями Договора ознакомлен, понимает текст, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять.

Действующая редакция Договора размещена в сети Интернет по следующему адресу:
cod46.ru/dogovor-na-okazanie-obrazovatelnykh-uslug.html

ПОДПИСИ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК (заполняется родителем/ законным представителем)	ОБУЧАЮЩИЙСЯ (заполняется обучающимся, достигшим 14 лет)
Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей «Успех» (структурное подразделение ОБОУ «Лицей – интернат №1») г. Курска	Ф.И.О.	Ф.И.О. Дата рождения
305004 г.Курск, ул. Гоголя, д.10	Адрес местожительства	Адрес местожительства

_____/Н.В. Табольская/ _____ / _____ / _____ /

к Договору присоединения от «__» _____ 2024 г.

Соглашение о присоединении

Договор **присоединения** об образовании
по образовательным программам основного общего и среднего общего образования

№ _____ от «__» _____ 2024 г. (_____)

наименование образовательной программы

полное Ф.И.О. _____, являющийся
родителем (законным представителем) обучающегося _____

Ф.И.О. обучающегося

заявляет о присоединении к Договору **присоединения** об образовании по образовательным программам основного общего и среднего общего образования (далее – Договор), со всеми положениями Договора ознакомлен, понимает текст, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять.

Обучающийся зачисляется в класс _____ (общеобразовательный, с профильным обучением, с углубленным изучением отдельных предметов).

Договор действует до момента окончания дополнительной общеразвивающей программы: «_____», реализуемой Региональным центром выявления и поддержки одаренных детей «Успех» в период с _____ по _____.

Действующая редакция Договора размещена в сети Интернет по следующему адресу: _____.

ПОДПИСИ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК	ОБУЧАЮЩИЙСЯ (заполняется обучающимся, достигшим 14 лет)
ОБОУ «Лицей – интернат №1» г. Курска	Ф.И.О.	Ф.И.О. Дата рождения
305004 г.Курск, ул. Гоголя, д.10	Адрес местожительства	Адрес местожительства

_____/Н.В. Табольская/ _____ / _____ / _____
(подпись) (расшифровка) (подпись) (расшифровка) (подпись) (расшифровка)