

## ЕСЛИ РЕБЕНОК МЛАДШЕ 14 ЛЕТ!!!

В приказ

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

\_\_\_\_\_/В.Я.Ильюта/

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 на очное обучение по дополнительной общеразвивающей программе

### **Учебно-тренировочные сборы «Большие вызовы»**

(наименование программы)

на период с «19» по «21» марта 2025 года.

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.

### **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 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:** 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 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 2024-2025 учебного года

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## 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

### **Учебно-тренировочные сборы «Большие вызовы»**

(наименование программы)

на период с « 19 » по « 21 » марта 2025 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 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 2024-2025 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 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)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., серия, номер паспорта, когда и кем выдан, адрес места жительства)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

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 следующих персональных данных:

своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адреса регистрации и фактического проживания, контактные телефоны;

ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, фотография, адреса регистрации и фактического проживания, данные о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения); место обучения (учреждение, класс); результаты освоения образовательных программ; результаты прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации, данные о посещаемости занятий; информация об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях;

внесение сведений в региональный реестр одаренных детей;

проведение фото — и видеосъемки мероприятий, проводимых Центром, с участием ребенка ;

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

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных ребенка 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 и персональных данных ребенка.

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

\_\_\_\_\_  
(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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г.

(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 «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 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](http://cod46.ru/dogovor-na-okazanie-obrazovatelnykh-uslug.html)

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

| ИСПОЛНИТЕЛЬ   | ЗАКАЗЧИК<br>(заполняется родителем/<br>законным представителем) | ОБУЧАЮЩИЙСЯ<br>(заполняется обучающимся,<br>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.<br><br>Дата рождения                                   |
| 305004 г. Курск, ул. Гоголя, д.10   | Адрес местожительства   | Адрес местожительства   |

\_\_\_\_\_/Н.В. Табольская/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

к Договору присоединения от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

**Соглашение о присоединении**

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

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г. (\_\_\_\_\_)

наименование образовательной программы

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

Ф.И.О. обучающего

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

\_\_\_\_\_/Н.В. Табольская/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка) (подпись) (расшифровка) (подпись) (расшифровка)

