

ЕСЛИ РЕБЕНОК СТАРШЕ 14 ЛЕТ!!!

В приказ

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

от _____
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

_____/В.Я. Ильюта/

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 « » по « » декабря 2022 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)

(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 самостоятельном пребывании 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 (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 и персональных данных ребенка третьим лицам (Министерству образования и науки Курской области (адрес местонахождения: 305000, г. Курск, ул. Кирова, д. 7, ИНН 4632010314); Областному бюджетному общеобразовательному учреждению «Лицей – интернат № 1» г. Курска (адрес местонахождения: 305004, г. Курск, улица Гоголя, д.10, ИНН 4629030222); Образовательному Фонду «Талант и успех» (адрес местонахождения: Краснодарский край, г. Сочи, Олимпийский проспект, дом 40, ИНН 2317075619)) 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 2025-2026 учебного года.

(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, внутрикочно

(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)

« _____ » _____ 202 г.
(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 «___» _____ 202 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/ _____/_____/_____