

Директору ФГБОУ «ВДЦ «Смена»  
Журавлеву Игорю Валерьевичу

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. гражданина - родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ сведения о гражданстве родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ контактный номер телефона родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты родителя (законного представителя) ребенка

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя/законного представителя)

паспорт выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ ГОД,

\_\_\_\_\_ (серия, номер)

\_\_\_\_\_ (когда, кем)

\_\_\_\_\_ (в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

прошу зачислить моего ребенка, гражданина \_\_\_\_\_  
(указать гражданство ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

ученицу(ка) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательного учебного заведения - официальное сокращенное наименование)

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе:

« \_\_\_\_\_ », \_\_\_\_\_  
(наименование программы)

проводимой в период: с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Паспорт (свидетельство о рождении) ребёнка выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ год,

\_\_\_\_\_ (серия, номер)

\_\_\_\_\_ (когда, кем)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации ребенка) (данные СНИЛС ребенка)

Подтверждаю \_\_\_\_\_ ограничений возможности  
(отсутствие или наличие – необходимо указать)

здоровья и необходимости создания специальных условий для освоения дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ и нахождения ребенка в ВДЦ «Смена».

Даю согласие на обработку моих персональных данных, а также моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами ВДЦ «Смена». Даю согласие на участие моего ребенка в образовательных, физкультурно-спортивных, туристских и иных мероприятиях, проводимых ВДЦ «Смена» в рамках утверждённой дополнительной общеобразовательной

общеразвивающей программы ВДЦ «Смена», в сквозном образовательном модуле, кружке, спортивной секции, творческом объединении, в иных воспитательных мероприятиях.

Ознакомлен(а) (в том числе через официальный сайт ВДЦ «Смена») с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) ВДЦ «Смена», Уставом, иными локальными нормативными актами, касающимися организации и осуществления образовательной деятельности ВДЦ «Смена» и согласен с распорядком дня, и правилами внутреннего распорядка детских образовательных лагерей ВДЦ «Смена». Подтверждаю свое согласие на передачу ценных вещей ребёнка на хранение в специально отведенные места (сейфы, камеры хранения), расположенные в ВДЦ «Смена». Согласен (на), что в случае отказа от передачи материальных ценностей ВДЦ «Смена» не несет за них никакой ответственности.

Ознакомлен(а) с условиями договора оферты об образовании по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе, образец которого размещён на сайте <https://смена.дети>. Условия, указанные в договоре, мне понятны и мною принимаются.

Даю информированное добровольное согласие в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка на оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, в стационарных условиях, трансфузию (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов, на виды медицинских вмешательств, на которые граждане дают информационное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1051н, а также иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребенка, в том числе наркологическую помощь, медицинское освидетельствование ребенка в целях установления состояния наркологического либо иного токсического опьянения, включая доставку ребёнка в медицинское учреждение и возвращение обратно в ВДЦ «Смена» медицинскими работниками ВДЦ «Смена».

Согласен (на) в случае заболевания, не требующего оказания медицинской помощи в стационарных условиях, на изолирование ребёнка в изолятор ВДЦ «Смена» для получения медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Даю согласие в период пребывания ребёнка в ВДЦ «Смена» на участие ребёнка в фото и видео съемке, которая проводится в местах, открытых для свободного посещения, или на публичных мероприятиях ВДЦ «Смена» (концертах, представлениях, спортивных соревнованиях и подобных мероприятиях), а также редактирование и использование ВДЦ «Смена» указанных фотографий и видеозаписей в некоммерческих целях (в государственных, общественных или иных публичных интересах), включая печатную продукцию, размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и других средствах массовой информации.

Ребёнок зарегистрирован на сайте [gto.ru](http://gto.ru), уникальный идентификационный номер (УИН) следующий: \_\_\_\_\_.

Дополнительная информация: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись/расшифровка подписи родителя (законного представителя) ребенка