Директору ГБУ РЦОКОСО

Песковой Наталье Анатольевне

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

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

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

ФИО родителя (законного представителя), адрес места жительства, контактный телефон.

Заявление

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка)

прошу зачислить моего сына/дочь на интенсивную образовательную смену по направлению «Искусство», проводимой в период с 03.04.2024 по 16.04.2024гг.

Заполняя заявление, выражаю свое согласие:

* + на участие ребенка в деятельности, несущей повышенную травмоопасность, например: занятия физической культурой и спортом, участие в спортивных соревнованиях, катание на коньках, с горки, а также в мероприятиях по самообслуживанию. В случае наличия у ребенка желания участвовать в указанных видах деятельности гарантирую отсутствие претензий к организаторам смены в случае получения ребенком травмы при условии соблюдения организаторами всех необходимых правил охраны жизни и здоровья во время занятий ребенком;
  + на возможное ограничение доступа ребенка в использовании мобильных устройств, а также средств доступа к сети Интернет;
  + на участие ребенка в интервью, фото и видеосъемке, а также на редактирование и использование вышеуказанных фотографий и видеозаписей в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и в других средствах массовой информации;
  + на выполнение ребенком **ПРАВИЛ** пребывания на территории ФГБОУ ВО «СахГУ» и помещениях проведения интенсивной образовательной Смены и внутреннего распорядка.

(фамилия, имя, отчество)

(личная подпись) (дата)