Приложение 1

от 02.04.2024 № 1418

к Порядку

Заявление зарегистрировано

№ \_\_\_\_\_\_ от  “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г

Организатору лагеря, организованного на базе

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

наименование образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество законного представителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места жительства

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

заявление

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество ребенка

учени \_\_\_   «\_\_\_\_\_» класса, в лагерь с дневным пребыванием детей, реализуемого с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

С правилами внутреннего распорядка и режимом работы лагеря ознакомлен(-а).

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка во время следования в лагерь и обратно возлагаю на себя.

Прошу отпускать ребёнка домой

* самостоятельно
* в сопровождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фамилия, имя, отчество, контактный телефон сопровождающего

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ФИО | Место работы | Телефон |
| мама |  |  |  |
| папа |  |  |  |
| Наличие льготы: |  | | |
| На что обратить внимание  (пожелания по сопровождению ребёнка: особенности поведения, хобби, режим дня, аллергии ). | | | |

СОГЛАСИЕ НА ФОТО И ВИДЕОСЪЕМКУ

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

(ФИО родителя или законного представителя)

являясь родителем (законным представителем), даю согласие на безвозмездную фото и видеосъемку своего ребенка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка)

а также на использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях:

* размещение на сайте образовательной организации;
* размещение в группе ВК, в социальных сетях;
* размещение в рекламных видео и фотоматериалах и печатной продукции образовательной организации;

Данное согласие действует в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в собственных интересах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/                                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Подпись                                 Расшифровка подписи                                                                     дата