Директору МБОУ

 «Северская школа-интернат для обучающихся с ОВЗ»

А.А. Ивановой

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3АЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительных общеобразовательных программ для обучающихся I варианта обучения по сертификату дополнительного образования (ПФДО) и во внеурочной деятельности в 2024-2025 учебном году

|  |
| --- |
| **Название****дополнительной общеразвивающей образовательной программы (сертификат ПФДО)** |
| **№** | **Название программы** | **Для обучающихся** | **Руководитель** | **График** **занятий** | **Выберите****(пометить галочкой)** |
| 1. | «Синтез искусств» | с 2 по 11 класс | Ларченко Л.А.. | **ПН 14.40-15.20 / 15.30-16.15****СР 14.40-15.20** |  |
| 2. | «Юннаты: туризм, экология и краеведение» | с 5 по 11 класс | Янученко А.В. | **ЧТ 14.40 – 15.20** |  |
| 3. | «Подвижные игры» | с 2 по 11 класс | Пономарева В.В. |  **ПН****17.20-18.00** **СР** |  |
| 4. | «Атлет» | с 5 по 11 класс | 5, 6,7. |  **ПН 14.25-15.00** |  |
| 8 а, 9, 11 | **ПН 15.05-15.40** |
| 5. | «Юный пловец» | с 4 по 11 класс | СР **15.00-16.30** |  |
| **Название****общеразвивающей программы внеурочной деятельности** |
|  | «Разговоры о важном» | с 1 по 11 класс | Кл. рук/ль | **ПН 9.00-9.40** | + |
|  | «Радуга» (рисование) | с 2 по 11 класс | Харитонова О.В. | 2-4 кл. | **13.40-14.20** |  |
| 5-11 кл. | **14.30-15.10** |
|  | «Умелые руки» (шитьё) | с 5 по 11 класс | Гонцова Ю.В. | **СР 15.30-16.10** |  |
|  | «Волшебный пластилин» (лепка) | с 3 по 7 класс | Казакова М.В. | **ЧТ 14.40 – 15.20** |  |
| 1 -2 класс | Исаченко В.М. | **СР 16.30-17.10** |  |
|  | «Шашки» | 3 класс | Прошкина И.В. | **ЧТ 14.40 – 15.20** |  |
|  | «LECO- конструирование» | 1-2 класс | Архипова Н.А. | **ПН 12.30-13.10** |  |
|  | «Основы без - ти и жизнед-ти» (ОБЖ) | с 5 по 9 класс | Янученко В.В. | **ЧТ 19.20-20.00** |  |
|  | «Навыки жизни» | с 9 по 11 класс | Габрусенко А.И | **ВТ 14.40-15.20** |  |
|  | «Спортивное утро» | с 5 по 11 класс | Башкатов И.А. | **ВТ, СР, ПТ 8.00-8.25** |  |
|  | «Спортивный час» | с 5 по 11 класс | **ПН, ЧТ 18.10-18.50** |  |
|  | ОАФК (оздоровительная адаптивная физическая культура) | с 1по 6 класс | Пономарева В.В | 1-3 кл. | **По расписанию** |  |
| 5,6 а кл. | **ВТ 17.05-17.45** |

**Сведения о родителе (законном представителе):**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя): |  |
| Телефон родителя (законного представителя): |  |

**Сведения об обучающемся:**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер сертификата дополнительного образования: (ПФДО) |  |
| Фамилия, имя и отчество Дата рождения обучающегося: |  |

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ "Северская школа-интернат для обучающихся с ОВЗ", с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

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

 дата подпись расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , выданный «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

* фамилия, имя, отчество;
* сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
* место жительства;
* номер телефона;
* фамилия, имя, отчество ребёнка;
* дата рождения ребёнка;
* место жительства ребенка;
* номер телефона ребёнка;
* сведения о сертификате дополнительного образования.

Поставщику образовательных услуг МБОУ "Северская школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья", юридический адрес которого: 636037, Томская область, г. Северск, ул. Калинина, д.104, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

подпись расшифровка