

Генеральному директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения города Москвы «Воробьевы горы» Е.Х. Мельвиль

(ФИО родителя или законного представителя)

(место жительства)

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____, выдан _____
(серия, номер) (когда, кем)

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

прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

паспорт (свидетельство о рождении) _____, выдан(о) _____
(серия, номер) (когда, кем)

адрес проживания ребенка: _____
образовательная организация _____ класс _____ в число участников

проходящему (ей) на базе Образовательного центра «Команда» (филиал) ГБПОУ «Воробьевы горы», находящегося по адресу: Московская обл., Истринский р-он, Бужаровское с/пос., пос. Гидроузла им. Куйбышева, стр. 36 в период с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года.

Мне известно, что забрать ребёнка имеют право только законные представители (родители/опекуны), третьи лица при наличии нотариальной доверенности, по предъявлению паспорта законного представителя (родителя, опекуна, доверенного лица) и оригинала свидетельства о рождении.

До сведения моего ребенка доведена информация о правилах поведения при нахождении на территории ОЦ «Команда», в общественных местах, в автобусе, о технике безопасности, о содержании программы заезда.

Ознакомлен(а) с правилами внутреннего распорядка ОЦ «Команда». Ребенок предупрежден об ответственности за нарушение правил пребывания, обучающихся на территории ОЦ «Команда», о запрете на употребление спиртосодержащих напитков, в том числе пива, наркотических, психотропных препаратов и веществ; о запрете курения, в том числе и электронных сигарет, за использование пиротехнических средств, а также о запрете проноса на территорию любого вида оружия.

Мне известно, что в случае нарушения моим ребенком указанных требований и локальных нормативных актов учреждения, он будет отчислен из ОЦ «Команда».

Мне известно, что ОЦ «Команда» не несет ответственности за материальные ценности.

Дополнительно считаю необходимым отметить следующие сведения о ребенке (наличие хронических заболеваний, индивидуальной непереносимости конкретных продуктов, аллергических реакций и т. п.)

Даю согласие на участие ребенка в интервью, фото и видео съемке, на редактирование и использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в некоммерческих целях, а также в рекламе ГБПОУ «Воробьевы горы», включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах.

Даю согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) ребенка, а также ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

С правилами посещения ребенка на территории Образовательного центра «Команда» ознакомлен(а).

Я подтверждаю, что действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

(дата)

(подпись)

(ФИО родителя или законного представителя)