

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

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 ВУТС
по математике проходящего (ей) на базе Образовательного центра «Команда» (филиал) ГБОУ «Воробьевы горы»,
находящегося по адресу: Московская обл., Истринский р-он, Бужаровское с/пос., пос. Гидроузла им. Куйбышева, стр. 36
(далее – ОЦ «Команда») в период с «___» _____ 2026 года по «___» _____ 2026 года.

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.

Занятия будут проводиться в очной форме на территории ОЦ «Команда». Я проинформирован о том, что ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка во время проезда от места сбора до ОЦ «Команда» и обратно, а также во время его нахождения на территории ОЦ «Команда» на ВУТС, проводимых преподавателями ГАОУ ДПО ЦПМ, несет ГАОУ ДПО ЦПМ. В экстренных случаях сотрудники ГАОУ ДПО ЦПМ могут вызывать для ребенка сотрудников скорой медицинской помощи и городской службы спасения. Мне известно, что забрать ребёнка с места сбора или из ОЦ «Команда» имеют право только законные представители (родители/опекуны), третьи лица при наличии нотариальной доверенности, при предъявлении паспорта законного представителя (родителя, опекуна, доверенного лица) и оригинала свидетельства о рождении.

Я даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение ребенка на сборах. Психологическая поддержка является частью комплексной подготовки, реализуется психологом ГАОУ ДПО ЦПМ по запросу ребенка и/или при его участии в групповых психологических занятиях. Вся информация, полученная от ребенка, остаётся конфиденциальной. Родители (законные представители) могут получить в ГАОУ ДПО ЦПМ подробную информацию по работе психолога, а также о способах психологической поддержки ребенка при повышенных нагрузках.

Обязуюсь разъяснить своему ребенку необходимость бережного отношения к имуществу ОЦ «Команда», соблюдения ребенком в ходе нахождения на базе дисциплины общепринятых норм поведения, прав и законных интересов других участников образовательного процесса, установленного расписания занятий, правил техники безопасности, противопожарной безопасности, правил внутреннего распорядка, а также неукоснительного исполнения законных распоряжений педагогов (тренеров, сотрудников). Я проинформирован о том, что в случае виновных действий моего ребенка по отношению к другим участникам образовательного процесса и к имуществу ОЦ «Команда», может наступить ответственность, предусмотренная законодательством Российской Федерации. Мне известно, что ОЦ «Команда» не несет ответственности за материальные ценности моего ребенка.

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

(подпись родителя, представителя) / _____ /
(расшифровка подписи)

(дата) _____
(мобильный телефон родителя)