

Приложение № 6
к договору о направлении и приеме детей в ФГБОУ «МДЦ «Артек»
от «__» _____ 2016 г. № _____

Директору ФГБОУ «МДЦ «Артек»
Каспржаку А.А.

(ФИО родителя (законного представителя))

(место жительства)

Тел.: _____

e-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

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)

(адрес)
прошу зачислить мою(его) дочь (сына) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

в _____ класс средней общеобразовательной школы ФГБОУ «МДЦ «Артек».

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

Гражданство ребенка _____

Адрес проживания ребенка: _____

Подтверждаю _____ ограничений возможности здоровья и
(отсутствии или наличии)

необходимости создания специальных условий для освоения образовательных программ основного общего, среднего общего образования, общеразвивающих дополнительных образовательных программ и нахождения ребенка в МДЦ «Артек».

Инвалидность ребенка _____ (Копия подтверждающего документа прилагается).
(в случае наличия ограничений) (группа инвалидности)

Ознакомлен с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ «МДЦ «Артек».

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

Даю согласие на участие ребенка в спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых в МДЦ «Артек» в рамках утвержденной образовательной программы соответствующей смены МДЦ «Артек».

Ознакомлен с правилами внутреннего распорядка МДЦ «Артек».

Даю согласие на сдачу ценных вещей ребенка на хранение в специально отведенные места (сейфы, камеры хранения), расположенные в МДЦ «Артек». В случае отказа от сдачи на хранение материальных ценностей МДЦ «Артек» не несет за них ответственности.

Даю информированное добровольное согласие в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка на оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, в стационарных условиях, трансфузию (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов, а также иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребенка, включая доставку ребенка в медицинское учреждение и возвращение обратно в МДЦ «Артек», которое осуществляется медицинскими работниками МДЦ «Артек».

Даю согласие на участие ребенка в интервью, фото и видео съемке, на редактирование и использование фото-, видеозаписей в некоммерческих целях, а также в рекламе МДЦ «Артек», включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах.

личная подпись

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

дата