

Заместителю директора - руководителю ГАПОУ ЛО
«Всеволожский агропромышленный техникум»
структурного подразделения
ДТ «Кванториум» Сычевой С.М.

от _____

(Фамилия, Имя, Отчество родителя)

проживающего(ей) по адресу:

эл. почта: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

в структурное подразделение детский технопарк «Кванториум» для обучения по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе технической / естественнонаучной направленности на

вводный/углубленный/проектный модуль в _____ - квантуме.
(нужное подчеркнуть)

Возраст ребёнка _____

Образовательное учреждение _____ класс/группа ____ «__»

Гарантируем контроль регулярного посещения занятий по расписанию в течение 20 /20 учебного года.

Дата _____

Подпись _____

С уставом, с дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе, с правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

« _____ » 20 _____ г.

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен(на)

« _____ » 20 _____ г.

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребёнка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребёнка на официальном сайте образовательной организации в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях образовательной организации: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« _____ » 20 _____ г.

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)