

Директору МБУДО ЦДО «Алые паруса» Черных Д. В.

ФИО заявителя

Заявление

Прошу принять в число учащихся моего(ю) сына (дочь)* _____

ФИО ребенка

_____ дата рождения: _____

в творческое объединение _____ с «__» _____ 20__ г.

по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____

Адрес проживания ребенка _____

Школа (Д/с) _____ класс _____ СНИЛС № _____ для регистрации в

«Навигатор ДОД НСО» (обязательно копию)

Сведения о родителях (законных представителях)	Мать	Отец
Ф.И.О. (полностью)		
Адрес проживания		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны		
Адрес электронной почты		

Дополнительная информация (нужное подчеркнуть):

- из неполной семьи;
- из полной семьи;
- из многодетной семьи;
- ребенок находится под опекой;
- ребенок- мигрант;
- ребенок, попавший в трудную жизненную ситуацию;
- ребенок с ОВЗ;
- ребенок-инвалид.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности Учреждения, правилами посещения ЦДО «Алые паруса», образовательной программой объединения ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

Согласие на осуществление работы педагога-психолога с ребенком

Я, ФИО _____

Даю согласие на проведение с моим ребенком индивидуальной и/или групповой психологической работы в рамках учебно-образовательного процесса. Соглашение составлено в соответствии с законодательством РФ (Конституции РФ, Закон об образовании, ФЗ РФ о правах ребенка), Положением о психологической службе образования, Этическим кодексом психолога образования, которые предполагают персональную ответственность психолога за соблюдение оговоренных с его сторон прав и обязанностей.

Дата _____ Подпись _____

Необходимо предоставить:

*Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка (**обязательно**)

*СНИЛС (копия) **обязательно**

*Медицинская справка (при необходимости)