ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) О ПРИЕМЕ РЕБЕНКА В ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР «АЛЫЕ ПАРУСА»

 Директору ГБУ ДО РК ДОЦ «Алые паруса»

 В.Г. Щеколдину

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес регистрации по месту жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 номера мобильного тел., свой и желательно близкого родственника)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

в ГБУ ДО РК «Детский оздоровительный центр «Алые Паруса» на \_\_\_\_ смену с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.

С программой смены и дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, правилами внутреннего распорядка и режимом дня ГБУ ДО РК «Детский оздоровительный центр «Алые паруса» ознакомлен (а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

(**даю/не даю**) свое согласие на:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участие ребенка в интервью, фото- и видеосъемке, на редактирование и использование фото-, видеозаписей в некоммерческих целях, а также в рекламе ГБУ ДО РК «ДОЦ «Алые паруса», включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации.

**Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участие ребенка в спортивных, культурных, туристических и иных мероприятиях, проводимых ГБУ ДО РК «ДОЦ «Алые паруса»;

**Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зачисление моего ребенка в кружки (секции, объединения) по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, реализуемые в ГБУ ДО РК «ДОЦ «Алые паруса».

**Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка/подопечного.

Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:

- психологическую диагностику (индивидуальную и групповую);

- психологическое консультирование (по желанию)

- участие ребенка в развивающих занятиях; - консультирование родителей (по желанию)

- при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

 Педагог-психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования, обучающегося при обращении родителей (законных представителей);

-не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.

Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы Родители (опекуны) имеют право отказаться от психологического сопровождения, обучающегося без дополнительных разъяснений.

Отсутствие согласия на психологическое сопровождение обучающегося означает, что педагог-психолог не имеет права проводить какие-либо действия в отношении обучающегося.

**С условиями согласна (ен), не согласна (ен) (нужное подчеркнуть)**

**Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 С правилами нахождения детей (подростков) в ГБУ ДО РК «ДОЦ «Алые паруса» я и ребенок ознакомлены.

 Мне и ребенку разъяснено о:

* правилах пожарной и электробезопасности;
* возмещении материального ущерба родителями (опекунами), в случае его нанесения ребенком;
* выплате штрафов за ложный вызов экстренных служб или нажатии ребенком без необходимости тревожной пожарной кнопки;
* том, что администрация Центра не несет ответственности за сохранность вещей и денежных средств.

**Правила и режим дня обязуемся выполнять.**

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_