

Уникальный
идентификационный
номер _____

Директору ПМАОУ ДО «СШ»,
М.В. Юланову

от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес: _____

Контактный телефон _____

Приложение 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

(дата и место рождения, ДОУ, школа, класс)

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе/
дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта
_____ сертификат ПФДО № _____

(наименование вида спорта)

СНИЛС _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности,
образовательной программой и другими документами, регламентирующими образовательную
деятельность права и обязанности обучающихся, **ознакомлен (а).**

На проведение процедуры индивидуального отбора **согласен (на)** _____.
(да, нет)

На обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных
технологий **согласен (на)** _____.
(да, нет)

Беру на себя ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка по дороге от дома до
места проведения учебно-тренировочных занятий и обратно.

К заявлению прилагаю: _____

" ____ " ____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись)

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося полностью)

законный представитель _____ обучающегося _____
(кем приходится обучающемуся) (фамилия, имя, отчество)

(последнее при наличии) обучающегося полностью)

в соответствии со статьями 86, 88, 89 Трудового кодекса РФ, Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ №
«О персональных данных» даю свое согласие ПМАОУ ДО «СШ» (623109, Свердловская область, г. Первоуральск,
пр. Ильича, д. 11) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка – обучающегося
ПМАОУ ДО «СШ», в соответствии со следующим перечнем:

- фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) обучающегося, а также его родителей (законных представителей);
- дата рождения обучающегося;
- домашний адрес, номер телефона, и электронная почта (при наличии) обучающегося и родителей (законных представителей);
- личная официальная фотография или фотография, сюжет которой связан с образовательной деятельностью разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии, на которых он (она) изображен (а), на официальном сайте, официальных страничках ПМАОУ ДО «СШ» в сети Интернет, АИС «Навигатор», а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях, семинарах, конференциях, выставках, конкурсах, мастер-классах.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

С Положением о работе с персональными данными ПМАОУ ДО «СШ» ознакомлен (а).

Срок действия данного заявления устанавливается на период обучения моего ребенка в ПМАОУ ДО «СШ»

" ____ " ____ 20 ____ г.

(подпись)

Информация об обучающемся, необходимая для предоставления в Спортивную школу,
перед началом учебного года

Фамилия, Имя _____ Отделение _____

№	Список контрольных вопросов				ДА	НЕТ
1.	Перенес ли ребенок COVID-19 (случай подтвержден медицинской организацией) ¹					
2.	Перенес ли кто-то из лиц, проживающих с ребенком, COVID-19 (случай подтвержден медицинской организацией) ¹					
3.	Выезжал ли ребенок за пределы региона в течение 14 дней если да, указать куда _____					
4.	Были ли у ребенка в течение последних 14 дней контакты с лицами, подозрительными на инфицирование COVID-19 ¹					
5.	Наблюдались ли клинические проявления в течение последних 14 дней острой респираторной инфекции (t тела $> 37,5^{\circ}\text{C}$ и / или наличие одного или более следующих симптомов: кашель, сухой или со скудной мокротой, ощущение заложенности в грудной клетке, одышка, снижение $\text{SpO}_2 \leq 95\%$, боль в горле, заложенность носа или умеренная ринорея, нарушение или потеря обоняния (гипосмия или аносмия), потеря вкуса (дисгевзия), конъюнктивит, слабость, мышечные боли, головная боль, рвота, диарея, кожная сыпь)					
6.	Входит ли ребенок в группу высокого риска тяжелого течения COVID-19					
7.	Имеются ли условия для организации дистанционного обучения в домашних условиях					
8.	Входят ли лица, проживающие с ребенком, в группу высокого риска тяжелого течения COVID-19					
9.	Ребенок добирается до ОО		пешком		на машине	на общественном транспорте

¹ При наличии результатов лабораторных исследований на COVID-19 ребенка рекомендуется предоставить их в ОО

" _____ " _____ 20 _____ г.
(подпись)