

Директору ГБОУ «Морской лицей» Приморского района Санкт-Петербурга имени адмирала Ф.Ф.Ушакова **Головченко Ю.В.**

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение)  
проживающей (щего) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
ученика (цу) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса \_\_\_\_\_ на обучение  
\_\_\_\_\_ (название (№) образовательного учреждения)  
по дополнительной общеразвивающей программе  
«\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ (название программы)  
в объеме \_\_\_\_\_ час. в неделю.

В соответствии с частью 2, статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеразвивающими программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по платным образовательным услугам, права и обязанности обучающихся.

Подписывая заявление, я соглашаюсь на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(число) (месяц) (подпись) (расшифровка подписи)

Уважаемые родители!

В целях достижения показателей федерального проекта «Успех каждого ребенка» национального проекта «Образование» во всех регионах Российской Федерации вводится персонифицированный учет детей, занимающихся в дополнительном образовании (Приказ Министерства Просвещения Российской Федерации от 01.02.2021 № 37 «Об утверждении методик расчета показателей федеральных проектов национального проекта «Образование»).

Данный учет будет осуществляться путем регистрации обучающихся в региональном Навигаторе дополнительного образования (далее – региональный Навигатор), интегрированном с Единой федеральной автоматизированной информационной системой дополнительного образования (далее - ЕАИС ДО). Для этого сообщаю следующие данные:

**Ф.И.О. обучающегося:** \_\_\_\_\_

**Дата рождения:** «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
(число) (месяц) (год)

**Номер страхового свидетельства обучающегося (СНИЛС)** \_\_\_\_\_

Сообщая данные ребенка для регистрации в региональном Навигаторе, я соглашаюсь на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(число) (месяц) (подпись) (расшифровка подписи)