

Директору МБОУ «Павлоградская гимназия

им. В.М. Тытаря»

Попруга Виталию Ивановичу

Руководителю Центра образования

Цифрового и гуманитарного профилей

«Точка Роста»

Маджановой Айгуль Тлеукеевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя, законного представителя

Проживающий (ая) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление.

Мы, родители (законные представители) обучающегося (воспитанника)

\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка, обучающегося

Класса (группы) \_\_\_\_\_ МБОУ «Павлоградская гимназия им.В.М. Тытаря»

Даем свое согласие на занятия внеурочной (дополнительной образовательной, развивающей, инновационной) деятельностью в Центре образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста».

По программе \_\_\_\_\_

(указать направление/ тип программы)

Разрешаю (даю согласие) на безвозмездной основе, использовать, публиковать фотографии моего сына/дочери \_\_\_\_\_

(Фамилия имя отчество несовершеннолетнего)

На которых он (она) изображен (а), на официальном сайте образовательного учреждения, Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста» социальных сетях официально зарегистрированных на территории Российской Федерации, на персональном сайте руководителя, на персональных страницах педагогов дополнительного образования, педагога-организатора, а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах, выставках, ярмарках.

Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым заявлением и разрешением на фото и видеосъемку и занятия внеурочной деятельностью в рамках Центра «Точка Роста».

Контактный телефон (домашний, рабочий, сотовый): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_