

Руководителю Детско-Юношеского Отдела Церкви Ингрии
Гавриленко Евгении Вячеславовне

от _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О, адрес места жительства)

в программу молодёжного христианского выезда 2023 г., совместно с Детско-Юношеским Отделом Церкви Ингрии в Теологический институт Церкви Ингрии (Ленинградская область, Всеволожский район, дер. Колбино, д. 25а)

СВЕДЕНИЯ О ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ:

(Ф. И.О., адрес места жительства, телефон)

Информирую Вас о _____ ограничений возможности здоровья
(наличии/отсутствии)
и необходимости создания специальных условий для участия ребенка в совместном выезде и нахождения ребенка на территории Теологического института.

Я, даю согласие:

- 1) на участие моего ребенка в следующих видах деятельности: прохождение обучения основам лютеранского вероучения; участие в дискуссионных группах; посещение лютеранского богослужения; участие в различных экскурсиях; иная деятельность, несущая в себе невысокую травмоопасность (квесты, игры и т.п.)
- 2) на пребывание моего ребенка в период с 26 июля по 6 августа 2023 г. на территории Теологического института под присмотром и в сопровождении сотрудников и волонтеров совместного выезда;
- 3) на транспортировку моего ребенка на автобусе с помощью услуг соответствующего перевозчика в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;
- 4) на фото и видеосъемку своего сына (дочери) на этом мероприятии, а также на использование фото и видеоматериалов своего несовершеннолетнего сына (дочери) размещения в социальных группах Церкви Ингрии в Интернете и на сайте Церкви Ингрии (<http://elci.ru/>) и в печатных изданиях Церкви Ингрии;
- 5) в интересах сохранения жизни и здоровья моего ребенка, представлять его интересы и давать согласие на медицинское вмешательство в сторонних медицинских учреждениях, осуществляющих свою деятельность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 2023 г.

Подпись

Ф.И.О. полностью