

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

паспорт _____
паспортные данные (серия, №, когда и кем выдан)

_____ ,
если ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ – указать реквизиты подтверждающего документа

_____ ,
адрес регистрации

_____ , _____ ,
адрес фактического проживания телефон

прошу зачислить в школьный лагерь, осуществляющий организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время (с дневным пребыванием), на базе МБОУ «Начальная школа – детский сад» №46 г.Шахты с «__» _____ 2026 г. продолжительностью 18 рабочих _____ дней моего _____ ребенка (сына, _____ дочь):

_____ , _____ ,
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка дата рождения

обучающегося в _____ классе МБОУ №46 г.Шахты.

Сведения о наличии преимущественного права на отдых и оздоровление в каникулярное время (с дневным пребыванием):

- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся под опекой или попечительством;*
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитываемые в приемных семьях;*
- дети, проживающие в малоимущих семьях;*
- дети-инвалиды;*
- дети с ограниченными возможностями здоровья;*
- дети с отклонениями в поведении, состоящие на различных видах учета;*
- детей из семей участников специальной военной операции;*
- дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.*

Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги «Организация отдыха детей в каникулярное время», в том числе в автоматизированном режиме.

Заявитель: _____
(подпись) (Фамилия, инициалы) (дата заявления)

Заявление принял: _____
(должность) (подпись) (Фамилия, инициалы) (дата)