

от _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства)

имеющего документ, удостоверяющий личность

(вид документа, серии, номер, кем и когда выдан документ)

место работы _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в лагерь с дневным пребыванием с 27.05.2025 по 23.06.2025 г. Сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____;

дата рождения: _____;

адрес места жительства: _____;

адрес места пребывания: _____;

2. Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____;

номер телефона: _____;

адрес электронной почты (при наличии): _____.

Вместе с тем сообщаю, что я:

- 1) являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть);
- 2) являюсь получателем государственной социальной помощи ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

Категория ребенка:

- ребенок, оставшийся без попечения родителей;
- ребенок из многодетной семьи;
- ребенок безработных родителей;
- ребенок, получающий пенсию по случаю потери кормильца;
- ребенок, проживающий в малоимущей семье;
- ребенок-инвалид;
- ребенок с ограниченными возможностями здоровья

К заявлению прилагаются следующие документы¹:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____.

Дата

Подпись

Фамилия, инициалы

¹ В день подачи заявления и оформления договора предоставляются следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность Ребенка (копия свидетельства, а при достижении 14 л. – копия паспорта);
- копия полиса обязательного медицинского страхования Ребенка
- копии СНИЛС (ребенка и родителя);
- копия паспорта родителя (законного представителя);
- медицинская справка о состоянии здоровья ребенка формы 079/у;
- копия медицинского сертификата, заверенная мед. организацией или справка о прививках;
- справка об отсутствии контакта с инфекционными больными.

Согласие на использование и обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный по месту жительства (пребывания) по адресу: _____

_____, паспортные данные: _____, на основании части 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью: оказание мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению ребенка, даю согласие Оператору – МАОУ СОШ №6 г. Невьянска (адрес: Свердловская обл. г. Невьянск ул. Дзержинского 3А) на обработку моих персональных данных в следующем объеме: фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес места жительства; серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность); реквизиты документов, подтверждающих право на бесплатное получение путевки; сведения о доходах; место работы.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления: один год.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в МАОУ СОШ № 6 г. Невьянска.

Дата

Подпись

Фамилия, инициалы