

№ заявления \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

(родителя или законного представителя)

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей на период осенних каникул.

Сведения о ребенке:

Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Свидетельство о рождении или паспорт (дата выдачи, номер)	Школа, класс (при наличии)	Место жительства

Сведения о родителе (законном представителе):

Ф.И.О. родителя	Контактная информация	
	телефон или e-mail	место работы, должность (указывается по усмотрению заявителя)

Ознакомлен(а) со стандартом качества муниципальной услуги «Организация отдыха детей и молодежи в каникулярное время», прочей информацией, необходимой для получения услуги (режимом работы лагеря, условиями проведения досуга, правилами поведения детей в лагере, программой организации отдыха детей и пр.)

(подпись)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

(подпись)

О результатах рассмотрения заявления уведомить меня следующим образом: по адресу электронной почты, по телефону, при личной явке в учреждение (*отметить нужное*).

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю

\_\_\_\_\_

(подпись)

**Семья относится к категории:** \_\_\_\_\_  
(нужное указать)

(многодетная семья; семья по потере кормильца, семья малообеспеченная (дети, где родители инвалиды, неработающие пенсионеры, семьи с детьми инвалидами, семьи в разводе, одинокая мать); участники ЧАЭС, участники боевых действий, вынужденные переселенцы, дети – сироты, дети опекаемые, дети МНС; дети, попавшие в трудную жизненную ситуацию (состоящие на учете в КДНиЗП).

**Отметка о сдаче документов:**

- копия документа, удостоверяющего личность ребенка;
- копия паспорта либо иного документа, подтверждающего факт, что заявитель является родителем (законным представителем) ребенка;
- документ, подтверждающий факт проживания на территории города Сургута;
- медицинская справка о состоянии здоровья ребенка по форме 079-у.

---

*(подпись, должность лица, принявшего заявление, дата)*