

Директору МБОУ СОШ №2 г. Советский Никифоровой М.В.

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

Адрес (по прописке): _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в лагерь с дневным пребыванием детей, расположенный на базе МБОУ СОШ №2 г. Советский,

моего ребенка _____. Дата рождения _____ Класс ____.

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Период отдыха и оздоровления: с **31 июля по 23 августа 2023 года**.

Заявитель _____

(Ф.И.О. полностью)

Место работы _____

Ознакомлен(а) с условиями зачисления в лагерь с дневным пребыванием детей.

Даю согласие на страхование ребенка в страховой компании.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Прилагаемые документы:

- ☐ копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
- ☐ копия документа, удостоверяющего личность ребенка;
- ☐ медицинская справка на ребенка по форме 079/у (не позднее, чем за 3 дня до начала смены); справка об эпид. окружении (выдается за 3 дня).
- ☐ документ, подтверждающий полномочия заявителя, в случае, если заявителем является опекун (попечитель) ребенка;
- ☐ копия документа, подтверждающего фамилию заявителя, ребенка, в случае, если фамилия заявителя не совпадает с фамилией ребенка;
- ☐ другие документы по инициативе заявителя: _____

Дата заполнения _____

Подпись _____