|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Начальнику лагеря  с дневным пребыванием детей  МБОУ СОШ № 8 имени Сибирцева А.Н.  Ахияровой Эльвине Рузилевне  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. представителя заявителя, при оформлении заявления  представителем заявителя)  Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

о предоставлении услуги «Организация отдыха детей и молодежи»

(далее - услуга)

Прошу предоставить моему ребенку (получателю услуги)

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на периодвесеннихшкольных каникул для получения муниципальной услуги

(летних, осенних, весенних)

«Организация отдыха детей и молодежи» в лагере с дневным пребыванием детей/лагере труда и отдыха (нужное подчеркнуть).

Сведения о получателе услуге:

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

Сведения о заявителе:

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

Ознакомлен(а) со стандартом качества муниципальной услуги «Организация

отдыха детей и молодежи»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

В случае отказа от услуги обязуюсь своевременно уведомить образовательную

организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь представить медицинскую справку по форме № 079/у с отметкой о санитарно-эпидемиологическом заключении (в случае если получатель услуги не является обучающимся образовательной организации, в которую обращается заявитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| копия документа, удостоверяющего личность заявителя (2-3 страницы) |  |
| копия документа, удостоверяющего личность получателя услуги  (ребенка) (паспорт (2-9 страницы) или свидетельства о рождении ребенка) |  |
| копия документа, подтверждающего полномочия заявителя как законного представителя получателя услуги (ребенка) |  |
| копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (в случае если заявление оформляется представителем заявителя) |  |
| копия нотариально удостоверенной доверенности или доверенности, написанной собственноручно заявителем (в случае если заявление оформляется представителем заявителя) |  |

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись заявителя)

Заявление и документы приняты:

Начальник лагеря Ахиярова Э.Р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф. И. О. уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица)