

## **Заявление в организацию отдыха**

Начальнику управления образования  
администрации Горноуральского ГО  
А В. Луневу

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя/ ребенка)  
прописанного \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, телефон, телефон)  
имеющего документ, удостоверяющего  
личность

(вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)

заявление.

Прошу поставить на учет для предоставления путевки моего ребенка\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка; полная дата рождения)  
прописанного по адресу

обучающегося в образовательной организации

в оздоровительное учреждение

1. санаторно-курортную организацию (санаторий, санаторный оздоровительный лагерь  
круглогодичного действия)

2. загородный оздоровительный лагерь

На период\*

(указать месяц календарного года, смену)

**\* - изменение периода отдыха возможно при возникновении чрезвычайных обстоятельств,  
в случаях изменения сроков организацией отдыха**

При отсутствии путевок в вышеуказанную организацию отдыха прошу зарегистрировать в  
резервный список на предоставление путевки в

\_\_\_\_\_ (указать организацию отдыха, период отдыха)

Вместе с тем сообщаю, что я

1. Являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка: да/нет (нужное  
подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(наименование управления которым назначено пособие)

2. Являюсь получателем денежных средств на содержание ребенка, находящегося под опекой  
или попечительством: да/нет (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (наименование управления социальной защиты населения, которым назначено пособие)

3. Являюсь получателем иных государственных выплат, пособий да/нет (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(для детей-инвалидов, указать категорию ребенка, наименование управления, которым назначено пособие)

4. Являюсь работником бюджетной организации: да/нет (нужное подчеркнуть)

(наименование организации)

**Категория ребенка (нужное подчеркнуть)**

ребенок, проживающий в малоимущей семье;

ребенок, оставшийся без попечения родителей;

ребенок-инвалид, ребенок с ограниченными возможностями здоровья;

ребенок - жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;

ребенок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев;

ребенок, оказавшийся в экстремальных условиях;

ребенок - жертва насилия;

ребенок с отклонениями в поведении;

ребенок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в органах социальной политики, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства; 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность); 5) реквизиты документов, подтверждающие трудную жизненную ситуацию; 6) сведения о доходах.

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

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы социальной защиты населения.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1.\_\_\_\_\_
- 2.\_\_\_\_\_
- 3.\_\_\_\_\_
- 4.\_\_\_\_\_
- 5.\_\_\_\_\_
- 6.\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_