

## Заявление в оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей

Директору МБОУ СОШ №1

О.В. Паньшиной

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

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, телефон)  
имеющего документ, удостоверяющий  
личность \_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### заявление.

Прошу поставить на учет для предоставления путевки моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка; дата рождения)

Прописанного по адресу

\_\_\_\_\_  
Обучающегося в образовательном учреждении

в оздоровительное учреждение

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

2. оздоровительный лагерь

\_\_\_\_\_  
(название лагеря)

на период \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать месяц календарного года)

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

\_\_\_\_\_  
(указать организацию 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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование управления, которым назначено пособие)

4. Являюсь получателем пенсии по случаю потери кормильца: да/нет (нужное  
подчеркнуть) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование отделения Пенсионного Фонда Российской Федерации по Свердловской области,  
которым назначена пенсия)

5. Являюсь получателем пособия по безработице: да/нет (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(наименование центра занятости по Свердловской области, которым назначено пособие)

6. 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 обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи;

-дети граждан Российской Федерации принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики или призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные силы Российской Федерации.

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.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

