# Директору МБОУ «СОШ №6» г. о. Реутов

 Дюбкиной Ю.Ю.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(**ФИО законного представителя)

# Проживающей(го) по адресу: МО, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (**кем, когда**)

**Категория семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас выделить путевку в городской лагерь с дневным пребыванием детей\_в период с 10.06.2024 по 09.07.2024 г. на базе МБОУ «СОШ № 6»,

моему ребенку (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ученику \_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_» класса МАОУ «Лицей».

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № свидетельства о рождении/паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Я обязуюсь предоставить следующие документы:**

1. Копия паспорта родителя (заявителя) с отметкой о регистрации по месту жительства.
2. Копию свидетельства о рождении/паспорта ребенка.
3. Копия медицинского страхового полиса (для всех) обязательно.

**Я разрешаю обработку и хранение персональных данных своего ребенка**

(ФИО, дата рождения, № свидетельства о рождении или паспорта) в течение летнего периода 2019 года специалистами Управления образования Администрации города Реутова с целью передачи сведений о моем ребенке в организацию, предоставляющую услуги по отдыху и оздоровлению моему ребенку в объеме необходимом для оформления путевки в детский оздоровительный лагерь/санаторно-курортное учреждение. Я разрешаю пересылку данной информации с использованием электронной почты.

Я проинформирован и согласен с тем, что отказ от путевки может произойти только по уважительной причине, что подтверждается соответствующими документами.

 В соответствии со статьей 9 ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Управлению образования Администрации города Реутов Московской области, расположенному по адресу: г. Реутов ул. Кирова д. 5

« \_» \_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, расшифровка подписи)

Заявление и документы принял и проверил:

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /