Начальнику оздоровительного лагеря с дневным

пребыванием «Солнышко»

муниципального бюджетного общеобразовательного

 учреждения «Новопавловская средняяобщеобразовательная школа №33»

Ткачевой Г.К.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон:

сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ заявки на Госуслугах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить в лагерь с дневным пребыванием детей «Солнышко» на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Новопавловская средняя общеобразовательная школ №33»моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.р, свидетельство о рождении/ паспорт № \_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося (йся)\_\_\_\_\_\_ класса муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Новопавловская средняя общеобразовательная школа №33» на период с 30 июня 2025 г. по 20 июля 2025 года.

Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных, моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О)

дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_, в том числе посредством их получения из иного государственного органа, органа местного самоуправления и подведомственной им организации в целях предоставления муниципальной услуги.

Документ, подтверждающий предоставление муниципальной услуги (отказ в предоставлении), прошу выдать лично в форме документа на бумажном носителе, (направить в форме документа на бумажном носителе почтовым отправлением по адресу):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г.