Начальнику лагеря с дневным

пребыванием детей на базе

МБОУ МО Плавский район

«Плавская СОШ № 4»

Шандровой Н.Ф.

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

Ф.И.О. одного из родителей (законных представителей**) полностью**

проживающей (его) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный № телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка в пришкольный лагерь дневного пребывания

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

(ФИО ребёнка полностью)

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

(дата рождения, класс)

в период **с 28.10.2024 г.  по 01.11.2024 г.**

и не взимать частичную оплату услуг по отдыху, т.к. мой ребенок проживает на территории, подвергшейся радиоактивному загрязнению, вследствие аварии на Чернобыльской АЭС (зона проживания с правом на отселение, зона проживания с льготным социально-экономическим статусом, согласно постановления Правительства РФ от 18.12.1997 №1582 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения, вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС).

Прошу Вас отпускать моего ребенка из оздоровительного лагеря с дневным пребыванием детей домой  с (кем ???) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_или самостоятельно по окончании работы лагеря в 18.00. час. Ответственность за жизнь и здоровье ребенка несу в полной мере.

Особые отметки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(семья многодетная, малообеспеченная, вынужденные переселенцы, безработные,  находящаяся в трудной жизненной ситуации, медицинские противопоказания  и др.)

**С условиями и режимом лагеря ознакомлен(а)**

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

      дата                                                  подпись                         расшифровка подписи

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ФИО родителя

Даю согласие \_\_\_\_\_МБОУ МО Плавский район «ПСОШ № 4»\_\_

                                            (наименование учреждения)

на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

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

                дата                                                  подпись            расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы⃰:

1. ⃰-копия свидетельства о рождении ребенка (паспорт)

2 -справка с места жительства ребенка (у кого нет паспорта)

3. -копия чернобыльского удостоверения ребенка

( если ребёнок идёт в лагерь первый раз, то СНИЛС ребёнка и родителя, паспорт родителя)

**В лагере иметь при себе:**

1. раскладушка с наматрасником (если нет наматрасника, то дополнительная простыня) детям до 10 лет включительно
2. таз (подписать)
3. полотенце для ног
4. комплект постельного белья
5. покрывало и подушку