Начальнику лагеря с круглосуточным

пребыванием детей на базе

МБОУ «Устьянская СОШ»

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

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

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

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

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт:\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 кем выдан, дата выдачи

 место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 контактный номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью)

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученика(цу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование образовательного учреждения)

в лагерь с круглосуточным пребыванием детей «Усадьба Ломоноса», открытый на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Устьянская средняя общеобразовательная школа» расположенного по адресу: с.Шангалы, ул.Восточная, д.13/2, с. Шангалы ул. 50 лет Октября д. 1, на смену: с 28 июня по 15 июля 2025 года.

К заявлению прилагаю:

1.Копию свидетельства о рождении ребенка (копия паспорта)

2.Копию паспорта родителя (законного представителя)

3.Копию страхового медицинского полиса ребенка

4. Копию СНИЛС

5.Медицинскую справку (*в которой отражены результаты осмотров на педикулез, чесотку и другие кожные заболевания не ранее, чем за 5 дней до открытия лагеря; отсутствие карантина по инфекционным заболеваниям по месту учебы(жительства) за 3 дня; заключение о состоянии здоровья)*

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

 *В случае, если семья не относится к льготной категории или к ТЖС, указать без льгот*

*(льготные категории: семья многодетная, дети участников СВО, дети из семей в которых совокупный доход на одного члена семьи не превышает 2-х величин прожиточного минимума на душу населения, дети-победители и призеры олимпиад и иных конкурсных мероприятий (по итогам прошедшего учебного года), перечень которых утверждается постановлением Правительства Архангельской области;*

*Дети, находящиеся в трудной жизненной (ТЖС): дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды; дети с ОВЗ; дети, проживающие в малоимущих семьях (получают детские пособия ОСЗН); дети с отклонениями в поведении (состоящие на учетах в органах системы профилактики); дети- жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев);*

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

*медицинские противопоказания–(если имеются),подтвержденные справкой из медицинского учреждения*

С Положением об организации лагеря с круглосуточным пребыванием и нормативными актами ознакомлен(а) и согласен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

 Я, действующий(ая) от своего имени и от имени несовершеннолетнего, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего/моей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(степень родства, ФИО несовершеннолетнего), а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных", со сведениями, представленными мной в МБОУ «Устьянская СОШ» на базе которого открыт лагерь с круглосуточным пребыванием детей МБОУ «Устьянская СОШ» для включения в документацию учреждения, в базу данных детского лагеря с круглосуточным пребыванием детей.

 Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Данное Согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством РФ.

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

 подпись расшифровка подписи

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

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

Подпись лица, принявшего документы расшифровка подписи