№ заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка)

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон заявителя или представителя заявителя)

Заявление

Об оказании муниципальной услуги по организации отдыха детей и молодёжи

Прошу предоставить моему ребёнку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

на период летних школьных каникул (с 01.08.2025г по 25.08.2025г.) место в лагере с дневным пребыванием детей / лагере труда и отдыха (нужное подчеркнуть).

**Сведения о потребителе (получателе) муниципальной услуги:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. ребёнка | Дата рождения | Свидетельство  о рождении  или паспорт (дата выдачи, номер) | Школа, класс  (при наличии) | Место жительства |
|  |  |  |  |  |

**Сведения о заявителе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. родителя  (законного представителя) | Контактная информация | |
| телефон  и/или e-mail | место работы, должность (указывается по усмотрению заявителя) |
|  |  |  |

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном [статьями 6, 9](garantF1://12048567.9) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

В случае отказа от муниципальной услуги обязуюсь своевременно уведомить Учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Обязуюсь предоставить медицинскую справку по **форме № 079/у** с отметкой о санитарно-эпидемиологическом заключении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

|  |  |
| --- | --- |
| копия документа, удостоверяющего личность заявителя (2 – 3 страницы) |  |
| копия документа, удостоверяющего личность потребителя (получателя) муниципальной услуги (ребёнка) (паспорт (2 – 9 страницы) или свидетельства о рождении ребёнка) |  |
| копия документа медицинского полиса |  |
| медицинская справка по форме 079-у |  |

Дата « \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление и документы приняты:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность, Ф.И.О. уполномоченного лица) |  | (подписьуполномоченнголица) |