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

(родителя или законного представителя)

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении услуги «Организация отдыха детей и молодежи»

Прошу предоставить моему ребенку (получателю услуги) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата рождения)

на период школьных каникул муниципальную услугу «Организация отдыха детей   
и молодежи» в лагере с дневным пребыванием детей в период с **01.07.2024 г. по 24.07.2024 г.**

Сведения о получателе услуги:

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

Сведения о родителе (законном представителе):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. родителя  (законного представителя) | Контактная информация | |
| Телефон или e-mail | Место работы, должность (указывается по усмотрению заявителя) |
|  |  |  |

Ознакомлен(а) со стандартом качества муниципальной услуги «Организация отдыха детей   
и молодежи"», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)*

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных   
и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона   
от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)*

В случае отказа от услуги обязуюсь своевременно уведомить образовательную организацию

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)*

Обязуюсь представить медицинскую справку по форме №079/у с отметкой о санитарно – эпидемиологическом заключении (в случае если получатель услуги не является обучающим образовательной организации, в которую обращается заявитель) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)*

К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| копия документа, удостоверяющего личность заявителя (2-3 страницы) |  |
| копия документа, удостоверяющего личность ребенка |  |
| копия документа, подтверждающего место регистрации получателя услуги (ребенка) |  |

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

Заявления и документы приняты:

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

ФИО, должность подпись