|  |
| --- |
| Директору МБОУ «Кугесьская СОШ №1»Чебоксарского муниципального округаЧувашской РеспубликиПетровой Л.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Ф.И.О. родителя, законного представителя ребенка)Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата выдачи)проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**заявление**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., дата рождения, класс)

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

в лагерь с дневным пребыванием детей на период с 03 июня 2024 года по 28 июня 2024 года.

При невозможности направить ребенка в лагерь с дневным пребыванием детей по причинам медицинских показаний или семейных обстоятельств обязуюсь оформить письменный отказ от направления ребенка не позднее, чем за 14 дней до начала смены.

В соответствии с [п. 4 ст. 9](http://home.garant.ru/document?id=12048567&sub=904) Федерального закона РФ от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я согласен (согласна) на обработку персональных данных.

Ознакомлен(а) с Порядком организации отдыха детей и их оздоровления в Чебоксарском районе, утвержденным постановлением администрации Чебоксарского района от 12 апреля 2021 года № 361.

К заявлению прилагаю:

 - копию своего паспорта;

 - копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка;

 - копию страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;

 - медицинская справка о том, что ребенок здоров.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

Лицо, ответственное за прием документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
| Директору МБОУ «Кугесьская СОШ №1»Чебоксарского муниципального округаЧувашской РеспубликиПетровой Л.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Ф.И.О. родителя, законного представителя ребенка)Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата выдачи)проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**заявление**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., дата рождения, класс)

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

в лагерь с дневным пребыванием детей на период с 03 июня 2024 года по 28 июня 2024 года.

При невозможности направить ребенка в лагерь с дневным пребыванием детей по причинам медицинских показаний или семейных обстоятельств обязуюсь оформить письменный отказ от направления ребенка не позднее, чем за 14 дней до начала смены.

В соответствии с [п. 4 ст. 9](http://home.garant.ru/document?id=12048567&sub=904) Федерального закона РФ от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я согласен (согласна) на обработку персональных данных.

Ознакомлен(а) с Порядком организации отдыха детей и их оздоровления в Чебоксарском районе, утвержденным постановлением администрации Чебоксарского района от 12 апреля 2021 года № 361.

К заявлению прилагаю:

 - копию своего паспорта;

 - копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка;

 - копию страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;

 - медицинская справка о том, что ребенок здоров.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

Лицо, ответственное за прием документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)