ОБРАЗЕЦ

Начальнику Отдела образования

Арамильского городского округа

Горяченко Г.В.

От Иванова Ивана Ивановича,

 (фамилия, имя, отчество родителя

 (законного представителя ребенка)

 проживающего \_г.Арамиль ул. Ленина 2Б кв.3

 (адрес места жительства, телефон)

 Т.8 (900)0000000

 ООО «Рога и копыта», гл. специалист

 (место работы, должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления путевки моему ребенку

Иванову Максиму Ивановичу 20.05.2008 года рождения

 (фамилия, имя ребенка; полная дата рождения)

* в загородный оздоровительный лагерь
* палаточный лагерь
* санаторно-курортную организацию (санаторий, санаторный оздоровительный

 лагерь круглогодичного действия);

на период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать месяц календарного года)

Вместе с тем сообщаю, что я:

1. Являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка: ДА/НЕТ (нужное

подчеркнуть)

2. Являюсь получателем денежных средств на содержание ребенка, находящегося

под опекой или попечительством: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)

3. Являюсь получателем ежемесячного пособия на проезд учащимся из

многодетных семей: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)

4. Являюсь получателем пенсии по случаю потери кормильца: ДА/НЕТ (нужное

подчеркнуть)

5. Являюсь получателем пособия по безработице: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)

Категория ребенка:

* ребенок, оставшийся без попечения родителей;
* ребенок из многодетной семьи;
* ребенок, вернувшийся из воспитательной колонии или специальных
* учреждений закрытого типа;
* ребенок безработных родителей;
* ребенок, получающий пенсию по случаю потере кормильца;
* ребенок, проживающий в малоимущей семье.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных с целью

оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению в следующем

объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места

жительства. Срок действия моего согласия считать с момента подписания

данного заявления, на срок: бессрочно.

 Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным

законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных",

осуществляется на основании моего заявления, поданного в Отдел образования,

либо в МФЦ.

К заявлению прилагаются следующие документы:

 1) копия паспорта, СНИЛС заявителя

 2) копия свидетельства о рождении ребенка, СНИЛС ребенка

 3)копия свидетельства о регистрации ребенка по месту проживания/пребывания

 4) справка с места работы родителя

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_