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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (родителя или законного представителя ребенка)  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

**о предоставлении услуги «Организация отдыха детей и молодежи» (далее - услуга)**

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

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на период осенних школьных каникул **(с 28.10.2023 – 01.11.2023 г.)** для получения муниципальной услуги «Организация отдыха детей и молодежи» в лагере с дневным пребыванием детей.

**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 заявителе:**

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

Ознакомлен(а) со стандартом муниципальной услуги «Организация отдыха детей и молодежи», информацией, необходимой для получения услуги (режимом работы лагеря, условиями проведения досуга, правилами поведения детей в лагере, программой организации отдыха детей и (или) планом-сеткой мероприятий) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*подпись*)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном [статьями](garantF1://12048567.9) 6,9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*подпись*)

В случае отказа от услуги обязуюсь своевременно уведомить образовательную организацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись)*

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

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

|  |  |
| --- | --- |
| Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (2-3 страницы) |  |
| Копия документа, удостоверяющего личность получателя услуги (ребенка) (паспорт 2-9 страницы) или свидетельства о рождении ребенка |  |
| Копия документа, подтверждающего полномочия заявителя как законного представителя получателя услуги (ребенка) |  |
| Копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (в случае если заявление оформляется представителем заявителя) |  |
| Копия нотариально удостоверенной доверенности или доверенности, написанной собственноручно заявителем (в случае если заявление оформляется представителем заявителя) |  |

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление и документы приняты:

Начальник лагеря/ Акзянова О.М. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_