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

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка) | |
|  | |
| (Ф.И.О. представителя заявителя, при оформлении заявления представителем заявителя) | |
| Контактный телефон |  |
| ) | (телефон заявителя или представителя заявителя) |

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 летних школьных каникул для получения муниципальной услуги «Организация отдыха детей и молодежи» в лагере труда и отдыха 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  и/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 ребенка 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 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 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 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление и документы приняты:

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