

№ заявления _____

(Ф.И.О родителя (законного представителя) ребёнка)

Контактный телефон _____
(телефон заявителя или представителя заявителя)

Заявление

об оказании муниципальной услуги по организации отдыха детей и молодежи
(в очно/ заочной форме, с применением дистанционных образовательных технологий)

Прошу предоставить моему ребёнку _____
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

на период летних школьных каникул (со 02.06.2025 по 26.06.2025 г.) место в лагере с дневным пребыванием детей / лагере труда и отдыха (нужное подчеркнуть).

Сведения о потребителе (получателе) муниципальной услуги:

Ф.И.О. ребёнка	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)

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

Согласен(на) на фото и видеосъемку своего ребенка, а также на использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях: размещение на сайте образовательной организации, размещение в группе ВК в социальных сетях _____ (подпись)

В случае отказа от муниципальной услуги обязуюсь своевременно уведомить Учреждение _____ (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя (2 – 3 страницы)	
копия документа, удостоверяющего личность потребителя (получателя) муниципальной услуги (ребёнка) (паспорт (2 – 9 страницы) или свидетельства о рождении ребёнка)	
копия документа, подтверждающего полномочия заявителя, как законного представителя получателя услуги (ребёнка)	
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)	
медицинская справка по форме 079-у	

Уведомление об оказании муниципальной услуги (об отказе в оказании муниципальной услуги) прошу _____

(вручить лично/отправить по почте с уведомлением о вручении)

Дата « ____ » _____ 2025 г. _____

(подпись заявителя)