

Директору МОУ «Левобережная средняя школа г. Тутаева» ТМР
М.Л.Новиковой

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

проживающего по адресу: _____
(адрес место жительства)

(номера телефонов)

(паспортные данные заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

социальную услугу по оплате стоимости пребывания ребенка в лагере с дневной формой пребывания детей, расположенном на территории Ярославской области:

(наименование учреждения, адрес месторасположения)

на период (смену) с _____ до _____ 20__ г.

Основание (нужное отметить):

1. Ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации:

- ребёнок-сирота и ребёнок, оставшийся без попечения родителей
- ребёнок-инвалид
- ребёнок, проживающий в малоимущей семье
- ребёнок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи
- ребёнок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев
- ребёнок - жертва насилия
- ребёнок, оказавшийся в экстремальных условиях
- ребёнок с ограниченными возможностями здоровья
- ребёнок – жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий
- ребёнок с отклонениями в поведении

2. Безнадзорный ребёнок

3. Ребёнок погибшего сотрудника правоохранительных органов или военнослужащего

Приложение: документы, подтверждающие отнесение ребенка к категориям, указанным в пункте 6 «Порядка и условий приема детей в лагерь с дневным пребыванием в муниципальных образовательных учреждениях Тутаевского муниципального района».

Согласен (согласна) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание,

хранение, уничтожение моих персональных данных в целях оформления документов для предоставления социальной услуги.

« ___ » _____ 20 ___ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)