

Директору МБУ ДО «ДПЦ «Радуга»  
Е.В. Добрыниной

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

проживающего/ей/ по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дом. тел. \_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в лагерь с дневным пребыванием, организованного на базе МБУ ДО ДПЦ «Радуга» с 06 ноября 2017 по 10 ноября 2017 моего /мою/ сына /дочь/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество ребёнка

Дата рождения \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Несу полную ответственность за жизнь и здоровье ребенка по пути его следования к МБОУ \_\_\_\_\_ и обратно домой.

О себе сообщаю следующие сведения:

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество /полностью/

Паспортные данные: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество /полностью/

Паспортные данные: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, адрес, телефон) и данных моего ребенка (ФИО, дата рождения, ОУ, класс)

**Статус семьи (нужное подчеркнуть):** полная/неполная, многодетная, малообеспеченная, опекунов

**Категории (нужное подчеркнуть):** дети-инвалиды, дети с ОВЗ, дети с отклонениями в поведении (состоящие на учетах в органах системы профилактики)

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

Директору МБУ ДО «ДПЦ «Радуга»  
Е.В. Добрыниной

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

проживающего/ей/ по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дом. тел. \_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на 1 смену в лагерь с дневным пребыванием, организованного на базе МБОУ \_\_\_\_\_ с 1 июня 2016 по 22 июня 2016 моего /мою/ сына /дочь/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество ребёнка

Дата рождения \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Несу полную ответственность за жизнь и здоровье ребенка по пути его следования к МБОУ \_\_\_\_\_ и обратно домой.

О себе сообщаю следующие сведения:

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество /полностью/

Паспортные данные: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество /полностью/

Паспортные данные: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, адрес, телефон) и данных моего ребенка (ФИО, дата рождения, ОУ, класс)

**Статус семьи (нужное подчеркнуть):** полная/неполная, многодетная, малообеспеченная, опекунов

**Категории (нужное подчеркнуть):** дети-инвалиды, дети с ОВЗ, дети с отклонениями в поведении (состоящие на учетах в органах системы профилактики)

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись