

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении муниципальной услуги**

Директору

МБОУ СОШ № 25 г.Шахты

(краткое наименование организации)

Е.И.Дудкиной

(И. О. Фамилия в д. п.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

паспорт

паспортные данные (серия, №, когда и кем выдан)

,

паспортные данные (серия, №, когда и кем выдан)

если ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ – указать реквизиты подтверждающего документа

,

если ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ – указать реквизиты подтверждающего документа

адрес регистрации

адрес фактического проживания

контактный телефон

электронная почта

прошу зачислить в организацию отдыха и оздоровления, организованную

МБОУ СОШ № 25 г.Шахты

наименование организации, предоставляющей услугу

моего ребенка (сына, дочь):

,

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

обучающегося в _____ классе МБОУ СОШ № 25 г.Шахты.

Сведения о наличии преимущественного права на отдых и оздоровление в каникулярное время (с дневным пребыванием):

- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся под опекой или попечительством;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитывающиеся в приемных семьях;
- одаренные дети, проживающие в малоимущих семьях;
- дети-инвалиды;
- дети с ограниченными возможностями здоровья;
- дети с отклонениями в поведении, состоящие на различных видах учета;
- дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

Решение прошу предоставить (направить):

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа;
- в электронной форме в виде электронного документа.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги «Организация отдыха детей в каникулярное время».

Заявитель:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

(номер и дата доверенности или иного документа подтверждающего полномочия

представителя

(в случае получения решения представителем заявителя (представителя заявителя))

«_____» _____ 20 ____ г.

(дата заявления)

Заявление принял:

_____ (должность специалиста)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка

подписи)

«_____» _____ 20 ____ г.

(дата принятия заявления)