

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении муниципальной услуги

Директору
МБОУ СОШ №21 г.Шахты

(краткое наименование организации)

Н.И.Соболевой

(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 №21 г.Шахты

наименование организации, предоставляющей услугу

моего ребенка (сына, дочь):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

обучающегося в _____ классе МБОУ СОШ №21 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, воспитываемые 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)

