|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | Руководителю управления образования администрации города Минусинска  Т.Н. Койновой  (Фамилия, имя, отчество (при наличии)  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. родителя, законного представителя)  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фактический адрес проживания, номер телефона, электронный адрес (при наличии) |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | |
| О предоставлении путевок в организации отдыха и оздоровления детей, с частичной оплатой их стоимости за счет краевого бюджета  Прошу предоставить:  моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО , дата рождения)  обучающемуся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(наименование образовательного учреждения, класс) Заполняется родителями (законными представителями)**  путевку в МБУ ДСОЛ «Ёлочка» на **\_\_\_\_сезон с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  с частичной оплатой ее стоимости за счет средств краевого бюджета.  В соответствии со статьей 9 ФЗ от 27.07. 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении своих персональных данных и моего ребенка (в случае если заявление подается родителями (законными представителями) ребенка), то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.  Оплату стоимости путевки в части, превышающей частичную оплату путевки за счет средств краевого бюджета, гарантирую.  Подтверждаю, что бесплатную путевку моему ребенку в организации отдыха и оздоровления в текущем году не получал.  Уведомление о принятом решении прошу направить по электронной почте/почтовым отправлением (ненужное зачеркнуть). | | | |
|  | | | |
| Ребёнок из категории (указать): | | | |
| Работников бюджетных организаций  Военнослужащих, сотрудников полиции  Одиноких матерей и отцов  Состоящих на профилактическом учёте в ОВД  Безработных граждан (указать категорию)  Опекаемых | | | |
| Контактные телефоны: | |  | |
| № п/п | № телефона | | Степень родства ребенку, Ф.И.О. |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка подписи) |