|  |   |   |  | Управления образования   |
|--|---|---|--|--|
|  |   |   |  | Березовского городского округа   |
|  |   |   |  |  |
|  |   |   |  | ,<br>(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребёнка) |
|  |   |   |  | проживающего   |
|  |   |   |  | г  |
|  |   |   |  | индекс 623ул   |
|  |   |   |  | дкв  |
|  |   |   |  | зарегистрированного  |
|  |   |   |  | F  |
|  |   |   |  | ул   |
|  |   |   |  | дкв  |
|  |   |   |  | имеющего документ, удостоверяющий личность:                              |
|  |   |   |  | (вид документа,  |
|  |   |   |  | серия, номер, кем и когда выдан документ)                                |
|  |   |   |  | Контактная информация:   |
|  |   |   |  | Телефон  |
|  |   |   |  |  |
|  |   |   |  | e-mail (печатными буквами)   |
|  |   |   |  | Место работы   |
|  |   |   |  |  |
|  |   | ЗАЯВЛЕНИЕ   |  |  |
|  |   |   |  |  |
| Ірошу поставить на учё                         | г для предоставления п                        | утёвки моему ребёнку  |  |  |
|  |   |   |  |  |
|  | (фамилия, имя, отч                            | вество ребёнка; полная дата рождения)   |  |  |
| :  |   |   |  |  |
| санаторий                                      |   |   |  |  |
| санаторно-оздоровит                            |   | (желательно указать смену)  |  |  |
|  |   | (желательно указать смену)<br>анием детей при ОО №                              |  |  |
| оздоровительный лаг                            | срв с дневным преомве                         | шинсы детен при 00 нг   |  |  |
| Вместе с тем сообщаю,                          | :к от   |   |  |  |
| ) являюсь получателем                          | ежемесячного пособия                          | на ребёнка: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть  | o);  |  |
| ) являюсь получателем                          | государственной социа                         | альной помощи ДА/НЕТ (нужное подчерки   | уть).  |  |
|  |   |   |  |  |
| ребёнок, оставшийся                            | без попечения родител                         | ей;   |  |  |
| ребёнок - проживающ                            | ций в малоимущей сем                          | ье;   |  |  |
|  |   |   |  |  |
|  |   |   |  |  |
| ·  |   |   |  |  |
|  |   | амилия, имя, отчество)  |  |  |
|  |   | персональных данных (моих и ребёнка)<br>нию ребёнка в следующем объеме: 1) фам  |  |  |
| ата рождения; 3) адрес<br>аспорт органа (иного | : места жительства; 4)<br>документа улостовет | серия, номер и дата выдачи паспорта, на<br>ояющего личность; 5) реквизиты докум | именование выдавшего<br>ентов подтвержлающих |  |
| есплатное получение пу                         | утёвки;6) сведения о до                       | ходах, 7) место работы или учёбы.   | гридиощих                                    |  |
| рок действия моего сог                         | ласия считать с момен                         | та подписания данного заявления: один год                                       | <b>1</b> .                                   |  |
| тзыв настоящего соглас                         | сия в случаях, предусмо                       | тренных Федеральным законом от 27 июля  | 2006 года № 152-Ф3 «О                        |  |
| ерсональных данных», о                         | существляется на основа                       | ании моего заявления.   |  |  |
|  |   |   |  |  |
| Дата   | 2023 г  | Подпись   | /  |  |
|  |   |   |  |  |
| заявлению прилагают                            | ся следующие докумен                          | ты:   |  |  |
| Наименование документа                         |   |   |  | №, дата выдачи и т.п. (для справок, решений)                             |
|  |   |   |  |  |
|  |   |   |  |  |
|  |   |   |  | 1  |
|  |   |   |  |  |
| Дата   | 2023 г  | Подпись   | /  |  |
| Дата   | 2023 г  | Подпись   |  |  |