

Администрация города Алушты
Начальнику управления образования и молодежи
Е.В. Сергеевой

(фамилия, имя, отчество заявителя)
Место регистрации (адрес):

Телефон (сотовый): _____

Телефон (домашний): _____

Телефон (рабочий): _____

Е-mail: _____

Документ, удостоверяющий личность:

_____ № _____ выдан _____
(серия) (номер) (когда)

(кем)
Место работы: _____

Должность _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать направление моему ребенку _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ дата рождения _____ для организации
оздоровления за счет средств муниципального бюджета в лагере дневного пребывания «Факел» при
МОУДОД «ЦДТ» города Алушта

(указать смену или календарный месяц года)

Категория льготы для получения направления:

- | | |
|--|--|
| | –ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей; |
| | –ребенок-инвалид, ребенок с ограниченными возможностями здоровья; |
| | –ребенок – жертва насилия, вооружённых и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, пострадавший от последствий стихийных бедствий, в том числе Чернобыльской катастрофы, ребенок, оказавшийся в экстремальных условиях; |
| | –ребенок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев; |
| | –ребенок из многодетной семьи; |
| | –ребенок из неполной семьи; |
| | –ребенок из малообеспеченной (малоимущей) семьи; |
| | –ребенок, родители которого погибли от несчастного случая на производстве или во при выполнении служебных обязанностей; |
| | –талантливый и одаренный ребенок; |
| | –отличник обучения; |
| | –лидер ученического самоуправления, детских общественных организаций; |
| | –участник детских творческих коллективов и спортивных команд; |
| | –ребенок работников агропромышленного комплекса и социальной сферы села; |
| | –ребенок, находящийся в социально-опасном положении. |

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку оператором моих персональных данных в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, телефон, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, реквизиты документов, указанных в настоящем заявлении, сведения о доходах, информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций); персональных данных моего ребенка в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении, адрес места проживания (пребывания), информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций).

Прошу информировать меня о ходе предоставления муниципальной услуги

по адресу электронной

почты:

по телефону:

по почтовому адресу:

(подпись заявителя)

(дата подачи заявления)