**Директору МОУ Емишевской ОШ**

*Паутовой Л.Б.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя),*

**проживающего по адресу**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес место жительства)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(номера телефонов)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(паспортные данные заявителя)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

социальную услугу по оплате стоимости пребывания ребенка в лагере с дневной формой пребывания детей, расположенном на территории Ярославской области: МОУ Емишевская ОШ, Тутаевский р-он, д. Емишево, ул. Центральная, д.20

на период (смену) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

Фамилия, имя, отчество (ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год, месяц, число рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательное учреждение МОУ Емишевская ОШ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Основание** (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации: |  |
| * ребёнок-сирота и ребёнок, оставшийся без попечения родителей |  |
| * ребёнок-инвалид |  |
| * ребёнок, проживающий в малоимущей семье |  |
| * ребёнок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи |  |
| * ребёнок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев |  |
| * ребёнок - жертва насилия |  |
| * ребёнок, оказавшийся в экстремальных условиях |  |
| * ребёнок с ограниченными возможностями здоровья |  |
| * ребёнок − жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий |  |
| * ребёнок с отклонениями в поведении |  |
| 2. Безнадзорный ребёнок |  |
| 3. Ребёнок погибшего сотрудника правоохранительных органов или военнослужащего |  |

**Приложение:** документы, подтверждающие отнесение ребенка к категориям, указанным в [пункте 6](file:///C:\Users\Щукина.SCHOOL6\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary%20Internet%20Files\Content.Outlook\TDY084RM\для%20порядка%20по%20лагерю.doc#Par287) **«Порядка и условий приема детей в лагерь с дневным пребыванием в учреждениях образования Тутаевского муниципального района».**

Согласен (согласна) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, хранение, уничтожение моих персональных данных в целях оформления документов для предоставления социальной услуги.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)