

Директору филиала МБОУ г.Мурманска СОШ № 27  
Лисичкиной В.В.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выделить моему ребенку путевку в оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей на базе филиала МБОУ г.Мурманска СОШ № 27 на период I смены, с 01.06.2024 по 26.06.2024

Сообщаю следующие сведения о ребенке:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ полных лет \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Детская поликлиника № \_\_\_\_\_ Инвалидность \_\_\_\_\_ (да, нет)

Категория семьи \_\_\_\_\_

(полная, неполная, многодетная, приемная, опекаемый ребенок, малообеспеченная, состоящая на учете в ОДН/внутришкольном учете)

**Отец** (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

место работы: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: рабочий \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

**Мать** (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

место работы: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: рабочий \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

Даю согласие на фото и видео съемку (да, нет) \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных» **согласен (а)** на осуществление всех действий с персональными данными, переданными мною лично (включая сбор, запись, обработку и передачу) и данных, содержащихся в базах учреждений (организаций), обладающих необходимыми сведениями для установления и осуществления мер социальной поддержки.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)