

Директору
МКОУ Верхнедобринской СШ
Ивановой В.А.

(Ф.И.О. родителя, место жительства, телефон)

Заявление

Прошу принять в пришкольный лагерь с дневным пребыванием детей моего сына (дочь)
_____ на период с _____ июня по _____ июня
20__ года

Обязуюсь обеспечить прохождение медицинского осмотра своим ребёнком до 01.06.20__ г.

Место работы родителей:

Мать: _____

Отец: _____

К заявлению прилагаю:

- копию свидетельства о рождении _____ на 1 л. в 1 экз.;
- СНИЛС _____ на 1 л. в 1 экз.;
- справку о состоянии здоровья _____ на 1 л. в 1 экз.

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, программой лагеря и иными документами, регламентирующими деятельность по отдыху детей и их оздоровлению, права и обязанности воспитанников лагеря с дневным пребыванием детей, ознакомлен(а).

Даю согласие МКОУ Верхнедобринской СШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____
«__» _____ 20__ года рождения, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, на срок действия договора услуг об организации отдыха и оздоровления.

Дата _____

Подпись _____