

Принять в МАУ ДО ЦРТ «Созвездие» ТМР  
в лагерь дневного пребывания

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2023 г.

Директор \_\_\_\_\_ А.К. Байжанова

Директору МАУ ДО ЦРТ «Созвездие» ТМР  
Байжановой Асель Кусаиновне

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

в лагерь дневного пребывания на 1 смену с 07.06.2023 года по 28.06.2023 года

Место учебы (школа, класс) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон (домашний, сотовый) \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения в случае необходимости (хронические заболевания, травмы, умеет ли ребенок плавать)

Характеристика семьи (многодетная, неполная, сирота)

ФИО родителей:

Место работы:

В соответствии с ФЗ – 152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных» разрешаю МАУ ДО ЦРТ «Созвездие» ТМР обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, формирование информационной электронной базы на лиц, получающих муниципальную услугу по организации летнего отдыха.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 года

Подпись \_\_\_\_\_