

Администрация города Алушты  
Начальнику управления образования и молодежи

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Место регистрации (адрес): \_\_\_\_\_

Телефон (сотовый): \_\_\_\_\_

Телефон (домашний): \_\_\_\_\_

Телефон (рабочий): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (номер) (когда)

\_\_\_\_\_ (ксм)

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)