|  |
| --- |
| Директору муниципального автономного учреждения дополнительного образования города Нижневартовска «Спортивная школа» С.Г. Белянкинуот родителя (законного представителя):Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Льготная категория ***(нужное отметить)***: * нет;
* дети из многодетных семей (имеющие трех и более несовершеннолетних).
 |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка

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

 *(Ф.И.О. ребенка)*

в спортивно-оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей на базе МАУДО г.Нижневартовска «СШ» на смену с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ год.

Несу полную ответственность за жизнь и здоровье ребёнка в пути следования до места организации лагеря с дневным пребыванием детей в муниципальном автономном учреждении дополнительного образования города Нижневартовска «Спортивная школа» расположенного на объекте спортивно-оздоровительного комплекса «Олимпия» по адресу: город Нижневартовск, улица Чапаева, дом 22 и обратно домой.

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

 *(фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)*

**Данные паспорта (свидетельства о рождении) ребёнка:**

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

*(серия и номер, кем и когда выдан)*

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Школа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные родителей (законных представителей)**:

**Отец**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество)*

Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(город, иной населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира)*

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование основного места работы или службы, должность)*

Рабочий телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мать**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество)*

Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(город, иной населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира)*

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование основного места работы или службы, должность)*

Рабочий телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю следующие документы***:*

- копия документа, удостоверяющего личность ребенка;

- медицинская справка на ребенка по форме №079/у, с отметкой о состоянии эпидемиологического окружения по месту жительства, не позднее, чем за 3 дня до начала смены;

- медицинская справка, разрешающая посещение бассейна (результат анализа на энтеробиоз);

- медицинское заключение о допуске/противопоказаниях к участию в спортивных соревнованиях;

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;

- справка, подтверждающая проживание на территории города Нижневартовска;

- копии документов, подтверждающих принадлежность ребенка к льготной категории;

- документы, подтверждающие оплату за организацию питания в лагере (квитанция об оплате).

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие МАУ г. Нижневартовска «СШ» на обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года 152-ФЗ «О персональных данных».

Я проинформирован, что МАУДО г. Нижневартовска «СШ» будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях предоставления услуги, медицинского обслуживания, ведения статистики.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме

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

*(фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)*

С Уставом МАУДО г. Нижневартовска «СШ», Положением о лагере, режимом работы, правилами внутреннего распорядка дня, порядком, условиями приема детей в лагерь, их отчисления, программой лагеря ознакомлен(а),

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

 *(фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись, расшифровка подписи)*