Приложение 1.

*(Образец для предоставления бесплатной путевки)*

 Директору МОУ Брейтовская СОШ Чекмарёвой И.А.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (ФИО заявителя)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 ( тел. служебный, домашний)

 ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, ученика (цы)\_\_\_\_\_класса в летний оздоровительный лагерь с дневной формой пребывания детей при **МОУ Брейтовская СОШ, ул Республиканская, д.54.**

Прошу предоставить моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя ребенка)

 социальную услугу по оплате стоимости пребывания в летнем оздоровительном лагере т.к.:

Основание:

 1. Ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации:

- ребёнок, оставшийся без попечения родителей

* ребёнок-инвалид
* ребёнок, проживающий в малоимущей семье
* ребёнок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате

 сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные

 обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи\_

* ребёнок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев
* ребёнок - жертва насилия
* ребёнок, оказавшийся в экстремальных условиях
* ребёнок с ограниченными возможностями здоровья
* ребёнок –жертв вооружённых и межнациональных конфликтов,

 экологический и техногенных катастроф, стихийных бедствий

- ребёнок с отклонениями в поведении

2. Безнадзорный ребёнок

3. Ребёнок погибшего сотрудника правоохранительных органов и военнослужащего

 На период (смену) **с 1 июня 2023 г. до 27 июня 2023 г.**

 Согласен (на) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, хранение, уничтожение моих персональных данных в целях оформления документов для выделения путевки моему ребенку. ДА / НЕТ

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (подпись) (Ф.И.О.)