

Директору МОУ СШ №4 «Центр образования»  
(наименование образовательного учреждения )  
М.Ю. Тихомировой.  
(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя),

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес место жительства)

\_\_\_\_\_  
(номера телефонов)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

социальную услугу по оплате стоимости пребывания ребенка в лагере с дневной формой пребывания детей, расположенном на территории Ярославской области:

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения, адрес месторасположения)

на период (смену) с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Основание (нужное отметить):

1. Ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации:

- ребёнок-сирота и 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 – жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий
- ребёнок с отклонениями в поведении

2. Безнадзорный ребёнок

3. Ребёнок погибшего сотрудника правоохранительных органов или военнослужащего

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Приложение:** документы, подтверждающие отнесение ребенка к категориям, указанным в [пункте 6 «Порядка и условий приема детей в лагерь с дневным пребыванием в учреждениях образования Тутаевского муниципального района»](#).

Согласен (согласна) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, хранение, уничтожение моих персональных данных в целях оформления документов для предоставления социальной услуги.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

