|  |
| --- |
|  |
| Управление образования Администрации Угличского муниципального района |
| (наименование органа местного самоуправления муниципального образования области)  Начальник УО АУМР Деруновой О.В. |
| (наименование должности, Ф.И.О. руководителя) |
|  |
| (Ф.И.О. полностью , паспортные данные заявителя) |
| (адрес места жительства) |
| (номер телефонов) |

**Заявление**

**о предоставлении государственной услуги «Предоставление путёвок**

**в организации отдыха детей и их оздоровления безнадзорным детям, детям погибших сотрудников правоохранительных органов и военнослужащих, детям, находящимся в трудной жизненной ситуации»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу предоставить моему ребенку | |  |
|  | (Ф.И.О., | |

дата рождения, место жительства)

путёвку в *(нужное отметить):*

* **оздоровительный лагерь с дневной формой пребывания детей в образовательном учреждении** (МАОУ ДО ДЮСШ *);*
* загородную оздоровительную организацию круглосуточного пребывания детей, расположенную на территории Ярославской области;

Основание – отнесение ребенка к следующей категории *(нужное отметить)*:

* **ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации:**
  + ребёнок-сирота и ребенок, 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;
* безнадзорный ребёнок;
* ребёнок погибшего сотрудника правоохранительных органов и военнослужащего.

Также подтверждаю своё согласие на использование и обработку, в том числе в автоматизированном режиме, моих персональных данных и персональных данных моих детей в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» оператору персональных данных МАОУ ДО ДЮСШ.

Период (смена) – с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
| В Управление образования Администрации Угличского муниципального района |
| (наименование органа местного самоуправления муниципального образования области)  Начальник УО АУМР Деруновой О.В. |
| (наименование должности, Ф.И.О. руководителя) |
|  |
| (Ф.И.О. полностью , паспортные данные заявителя) |
| (адрес места жительства) |
| (номер телефонов) |

**Заявление**

**о предоставлении государственной услуги «Предоставление путёвок**

**в организации отдыха детей и их оздоровления безнадзорным детям, детям погибших сотрудников правоохранительных органов и военнослужащих, детям, находящимся в трудной жизненной ситуации»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу предоставить моему ребенку | |  |
|  | (Ф.И.О., | |

дата рождения, место жительства)

путёвку в *(нужное отметить):*

* **оздоровительный лагерь с дневной формой пребывания детей в образовательном учреждении** (МАОУ ДО ДЮСШ *);*
* загородную оздоровительную организацию круглосуточного пребывания детей, расположенную на территории Ярославской области;

Основание – отнесение ребенка к следующей категории *(нужное отметить)*:

* **ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации:**
  + ребёнок-сирота и ребенок, 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;
* безнадзорный ребёнок;
* ребёнок погибшего сотрудника правоохранительных органов и военнослужащего.

Также подтверждаю своё согласие на использование и обработку, в том числе в автоматизированном режиме, моих персональных данных и персональных данных моих детей в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» оператору персональных данных МАОУ ДО ДЮСШ.

Период (смена) – с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)