

Директору МБОУ «Армязская СОШ»
(наименование образовательного учреждения)
От _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя полностью)
Проживающего по адресу: _____

(указывается полный адрес)
Тел. _____
(домашний, рабочий, мобильный)
Место работы и должность: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО полностью)
_____ г.р., учащегося _____ класса (дошкольника) в Детский оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей с 02.06.по 26.06.2025 г. и принять денежные средства в сумме 900 руб. (девятьсот руб.) в качестве родительского взноса за содержание моего ребенка в лагере.

Указать с кем будет уходить ребёнок домой _____

Даю письменное согласие на обработку персональных данных моих и моего (ю) несовершеннолетнего ребенка, а именно:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Дата рождения.
3. Адреса регистрации по проживанию и по фактическому пребыванию.
4. Место работы и должность.
5. Контактные телефоны.

Цель обработки персональных данных является формированием базы данных в ДОЛ и при страховании детей. Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подписания «Согласия» до момента окончания ДОЛ.

Статус семьи – многодетная, многодетная - малообеспеченная, малообеспеченная
(нужное подчеркнуть)

«___» _____ 20___ г. _____
подпись расшифровка подписи

с Положением о лагере ознакомлен (а)

подпись