|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к приказу управления образования администрации города Ставрополя  от 29.02.2012 №83-ОД |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУ ДОД детского санаторно-оздоровительного центра «Лесная поляна» Арзуманову А.А.  Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, домашний адрес, контактный телефон |

заявление.

Прошу предоставить место и частично оплатить стоимость путевки в МАОУ ДОД детский санаторно-оздоровительный центр «Лесная поляна» (период смены)для моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка, дата рождения)

учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование ОУ, класс)

Денежные средства на частичную оплату путевки обязуюсь перечислить на счет организатора отдыха (или внести наличными) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организатора отдыха)

Настоящим заявлением даю согласие на получение уполномоченным органом данных, необходимых для проверки представленных мною сведений, а также на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Дата Подпись