Директору МБОУ «СОШ № 107»

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

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родителей, законных представителей)

Адрес регистрации:

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

Контактный телефон:

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

Заявление

Прошу организовать моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ф.и.о. ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по программе смены социально-педагогической направленности, планируемой к реализации в лагере «\_\_\_\_\_» 2025 году с 26.05.2025по 15.06.2025.

С положением о детском оздоровительном пришкольном лагере с дневным пребыванием, правилами поведения учащихся, сметой затрат на содержание ребенка в лагере дневного пребывания, с правами и обязанностями обучающихся школы ознакомлены и согласны выполнять. ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Директору МБОУ «СОШ № 107»

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

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родителей, законных представителей)

Адрес регистрации:

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

Контактный телефон:

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

Заявление

Прошу организовать моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ф.и.о. ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по программе смены социально-педагогической направленности, планируемой к реализации в лагере «\_\_\_\_\_» 2025 году с 26.05.2025по 15.06.2025.

С положением о детском оздоровительном пришкольном лагере с дневным пребыванием, правилами поведения учащихся, сметой затрат на содержание ребенка в лагере дневного пребывания, с правами и обязанностями обучающихся школы ознакомлены и согласны выполнять. ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)