

Директору МБОУ КСОШ № 19

М.Ф. Филь

(Ф. И. О родителя)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в лагерь «Казачок» с дневным пребыванием детей на смену с **02 по 24 июня 2025** года моего сына (дочь)

Фамилия ребенка _____

Имя, Отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Адрес _____

Образовательная организация - МБОУ КСОШ № 19 _____ класса.

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний (сотовый) _____ служебный _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний (сотовый) _____ служебный _____

С Уставом учреждения и нормативными актами ознакомлен(а) и согласен(а).

Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных, моего ребенка

_____ дата рождения _____,

(Ф.И.О)

в том числе посредством их получения из иного государственного органа, органа местного самоуправления и подведомственной им организации в целях предоставления муниципальной услуги.

дата

подпись заявителя