**Заявление родителей (законных представителей)**

**о приеме ребенка в детское оздоровительное учреждение с дневным пребыванием**

Директору МАОУ лицей № 34

города Тюмени Т.Ю.Нестеровой

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

*(ФИО родителя)*

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

*(контактный телефон)*

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, ученика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

в детское оздоровительное учреждение с дневным пребыванием на \_\_\_\_ смену

с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года.

С режимом работы учреждения, правилами внутреннего распорядка, программой работы ознакомлен(а).

Сообщаю, что мой ребенок в конце рабочего дня может уходить (уезжать) из учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(самостоятельно, в сопровождении взрослых,* ***указать кого****)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку в детском оздоровительном учреждении с дневным пребыванием на базе МАОУ лицей № 34 города Тюмени персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: **данные свидетельства о рождении; данные медицинской карты и медицинского полиса; адрес проживания ребенка**.

Даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях: *обеспечения организации отдыха и оздоровления ребенка и ведения статистики.*

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

МАОУ лицей № 34 города Тюмени гарантирует, что обработка личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительная информация к заявлению

о приеме в детское оздоровительное учреждение с дневным пребыванием

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

*(ФИО)*

Ученик (ца) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**класса**

**Дата рождения ребёнка**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дом.адрес**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**дом.** **тел.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ФИО матери**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сотовый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ФИО отца**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сотовый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Социальная категория ребёнка:** **(нужное подчеркнуть)**

дети-сироты, дети, состоящие на учете в комиссии по делам несовершеннолетних, дети из полных семей, из многодетных семей, из неполных семей, из неблагополучных семей, из семей безработных родителей, оставшиеся без попечения родителей, из семей, потерявших кормильца, дети беженцев и переселенцев, дети из семей малообеспеченных родителей.

**Условия пребывания ребёнка в пришкольном оздоровительном лагере**

1. Приходить в лагерь без опозданий, забирать ребёнка вовремя.
2. Все личные вещи ребёнка (от постельного белья и раскладушки до головного убора и обуви) должны быть подписаны.
3. Одевать ребёнка в соответствии с погодными условиями, наличие головного убора обязательно.
4. Об отсутствии ребёнка в лагере по уважительным причинам сообщать воспитателю заранее.
5. Отпустить ребёнка из лагеря раньше режимного времени возможно только с письменного заявления родителей.

**С условиями пребывания в лагере ознакомлен** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**(подпись) (ФИО)**

**Прилагаются документы:**

Копия медицинского страхового полиса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прошу обратить внимание на особенности ребёнка**:

1. Возможны аллергические реакции на:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Проблемы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дополнительная информация (по необходимости):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**