

И.о. директора МБОУ «Зыбинская СШ»
Белогорского района Республики Крым
Пылёвой В.Д.

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ зачислить _____ моего _____ ребенка

ФИО ребенка, дата рождения

Обучающегося _____ класса в лагерь с дневным пребыванием детей, открытый на базе МБОУ «Зыбинская СШ» Белогорского района Республики Крым на смену, с _____ 202__ года по _____ 202__ года. Прошу Вас отпускать моего ребенка из оздоровительного лагеря с дневным пребыванием детей домой самостоятельно / в сопровождении _____

по окончании работы лагеря в _____ часов.

Особые отметки: _____

(указать льготную категорию)

С условиями, режимом и мероприятиями лагеря ознакомлен(а)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Я, _____, даю согласие на обработку, содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)