|  |
| --- |
| Директору МБООДО  «ЦДТ п. Ягодное» Аюповой М.Д.  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(ФИО родителя, законного представителя)***  адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г., родителем (законным представителем) которого я являюсь,

(дата рождения)

в **общеоздоровительный отряд** (с 3-х разовым питанием) летнего оздоровительного учреждения с дневным пребыванием при МБООДО «ЦДТ п. Ягодное» на 2 смену 2024 г., которая будет длиться с 04.07.2024 г. по 01.08.2024 г. С программой ЛОУ, Уставом МБООДО «ЦДТ» ознакомлен(а).

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В целях организации, проведения, составления отчетности летнего оздоровительного учреждения при МБООДО «ЦДТ п. Ягодное», в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», даю согласие муниципальной бюджетной образовательной организации дополнительного образования «Центр детского творчества п. Ягодное», в лице директора Аюповой М.Д. на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка.