Директору КОУ ХМАО

«Ханты-Мансийская школа

для обучающихся с ОВЗ»

Барышниковой С.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу зачислить моего ребенка,

(ФИО, дата рождения)

в пришкольный летний оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей «Югорский лучик» на базе КОУ ХМАО-Югра «Ханты-Мансийская школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» с «04» августа 2025 года по «27» августа 2025 года.

К заявлению прилагаю:

* копию свидетельства о рождении на 1 л. в 1 экз.;
* копию полиса обязательного медицинского страхования на 1 л. в 1 экз.;
* справку о состоянии здоровья на 1 л. в 1 экз.
* С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, программой лагеря и иными документами, регламентирующими деятельность по отдыху детей и их оздоровлению, права и обязанности воспитанников лагеря с дневным пребыванием детей, ознакомлен(а).
* Даю согласие КОУ ХМАО-Югра «Ханты-Мансийская школа для обучающихся с ОВЗ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, на срок действия договора услуг об организации отдыха и оздоровления.
* Даю согласие КОУ ХМАО-Югра «Ханты-Мансийская школа для обучающихся с ОВЗ» на фото и видеосъёмку с размещением на странице школы VK, моего ребенка на срок действия договора услуг об организации отдыха и оздоровления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись / расшифровка)