

Директору КГ ОБУ Пограничная КШИ
Левицкой Т. А.

от _____
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающей(-его) по адресу: _____

тел.: _____

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

Обучающегося _____ класса _____
ФИО ребенка, дата рождения
(наименование общеобразовательной организации)

в лагерь с дневным пребыванием детей, открытый на базе краевого государственного
общеобразовательного бюджетного учреждения «Пограничная специальная (коррекционная)
общеобразовательная школа-интернат» на смену с _____ 2025г. по _____ 2025г.

Особые отметки: _____
(семья многодетная, малообеспеченная, вынужденные переселенцы, безработные, находящаяся в трудной жизненной ситуации,
медицинские противопоказания и др.)

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)