

Руководителю управления образования администрации  
города Назарово  
Гавриловой Светлане Владимировне

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи, кем выдан \_\_\_\_\_

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС),

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(город, район, село, поселок, улица, № дома, квартиры)

конт. телефон \_\_\_\_\_

заявление

Прошу предоставить путевку в ЗОЛ «Спутник» несовершеннолетнему,  
относящемуся к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

Прошу обеспечить несовершеннолетнему бесплатный проезд в составе  
организованной группы к месту лечения (отдыха) и обратно.

Прошу предоставить путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления, так  
как являюсь лицом из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Прошу обеспечить бесплатный проезд к месту лечения (отдыха) и обратно.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных» 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

