

Начальнику Управління освіти,
молоді та спорту Лозівської міської ради
Харківської області
Вікторії УРВАНЦЕВІЙ

(ПІБ батька/матері/опікуна)

що проживає за адресою _____
(місце реєстрації)

(фактичне місце проживання)

конт. тел. _____

ЗАЯВА

Прошу Вас поставити на облік для отримання путівки на оздоровлення
моєю дитину _____

(ПІБ дитини)

(дата народження дитини)

(клас, в якому навчається)

(навчальний заклад, де навчається)

Категорія дитини: _____

Мати (опікун): _____

(ПІБ, місце роботи, посада)

;

Батько (опікун): _____

(ПІБ, місце роботи, посада)

1. Документи, які дають право на отримання путівки, зобов'язуюсь надати у двох екземплярах та у повному обсязі.

(підпис одного з батьків)

2. Гарантую, що моя дитина у поточному році не оздоровлювалась за рахунок бюджетних коштів. У разі виявлення протилежного, зобов'язуюсь відшкодувати до бюджету 100 % вартості путівки.

(підпис одного з батьків)

3. Даю згоду на обробку та використання персональних даних відповідно до Закону України від 01.06.2010 № 2297-VI «Про захист персональних даних».

(підпис одного з батьків)

“ ____ “ ____ “ 20 ____ року

(підпис)

(прізвище, ініціали)