

\*

Міському голові

Лазуренку Л.І.

(ПІБ батька/матері/опікуна)

що проживає за адресою:

к.т.

### ЗАЯВА

Прошу надати моїй дитині (дитині, що перебуває під моєю опікою)

(ПІБ дитини)

(дата народження дитини)

(клас, в якому навчається)

(навчальний заклад, де навчається)

путівку до \_\_\_\_\_ у 201\_ році.

(назва оздоровчого закладу)

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)

\*4.1. Мене ознайомлено з кошторисом витрат, який включає в себе: резервування місць, придбання квитків, проїзд супроводжуючих, супровід дітей, харчування дітей у зворотному напрямку, а також інші витрати, пов'язані з організацією направлення дітей до закладу оздоровлення. Погоджуюсь з оплатою вищезазначених витрат.  
\_\_\_\_\_ (підпис одного з батьків)

\*\*4.2. Гарантую прибуття моєї дитини до оздоровчого закладу у день заїзду дітей (з поважної причини – у триденний термін, про що попередньо повідомлю).  
\_\_\_\_\_ (підпис одного з батьків)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ р.

(підпис одного з батьків)

(\* п.4.1. заповнюється батьками при направленні дитини до закладу, який розташований за межами Харківської області ;

\*\* п.4.2. заповнюється батьками при направленні дитини до закладу, який розташований на території Харківської області)