Додаток 1

до Порядку організації оздоровлення та відпочинку дітей міста Києва (пункт 3.2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(бажаний період оздоровлення у 202\_\_р)

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

(пріоритетний регіон оздоровлення у 202\_\_р) Директору Департаменту молоді та спорту виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)

Хан Ю.М.

від

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

яка(ий) зареєстрована(ий) за адресою:

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

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

контактні телефони

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

**ЗАЯВА**

Прошу направити на оздоровлення/відпочинок протягом оздоровчої кампанії 202\_\_ року мою дитину (П.І.Б. дитини, дата народження дитини)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пільгова категорія:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце навчання (школа, клас)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Крім того, повідомляю, що моя дитина в 20\_\_ році не оздоровлювалась за бюджетні кошти.

До заяви додаю такі документи:

1. Копія свідоцтва про народження дитини

2. Копія паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис)

Продовження додатка 1

У разі надання мною недостовірних відомостей щодо використання права на оздоровлення/відпочинок моєї дитини один раз на рік за бюджетні кошти (постанова КМУ від 17.07.2009 № 734), зобов’язуюсь відшкодувати вартість путівки в повному обсязі та інші визначені організаторами оздоровлення/відпочинку витрати.

Ознайомлений (а) (підпис)

1. Проінформований (а), що на цю заяву не поширюються вимоги Закону України «Про звернення громадян».
2. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду на обробку особистих персональних даних з метою направлення дитини на оздоровлення/відпочинок, підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, аналітичної та іншої інформації з питань оздоровлення дітей, внутрішніх документів відділу з питань реалізації визначених законодавством повноважень та внесення відомостей про оздоровлення/відпочинок моєї дитини до єдиного електронного реєстру оздоровлення та відпочинку.
3. З Порядком організації оздоровлення та відпочинку дітей міста Києва, які направляються за рахунок коштів бюджету міста Києва, ознайомлений (а).
4. Цільовий інструктаж з питань безпеки життєдіяльності для батьків з дітьми, які направляються на оздоровлення та відпочинок, пройшов (пройшла) - підкреслити.
5. Даю згоду на супровід моєї дитини у складі організованої групи з особами, які їх супроводжують, для направлення Ті до дитячого закладу оздоровлення і відпочинку та у зворотному напрямку.
6. Під час відправлення організованої групи дітей на оздоровлення/відпочинок зобов’язуюсь надати дитині завірену копію документа, що посвідчує особу, та відповідні медичні довідки: довідка про щеплення, довідка про санепідоточення, медична довідка за формою 079/о.
7. Повідомляю, що моя дитина не має медичних протипоказань для перебування в дитячому закладі оздоровлення та відпочинку.
8. Надаю згоду на проведення у дитячому закладі оздоровлення та відпочинку необхідних діагностичних, лікувальних процедур у разі захворювання дитини, та не заперечую, при необхідності, щодо надання моїй дитині медичної допомоги в закладах охорони здоров’я.
9. З вимогами статей 17, 18. 19, ЗО, 31 Закону України «Про оздоровлення та відпочинок дітей» ознайомлений (а), беру на себе відповідальність забезпечити дитину на час перебування в дитячому закладі оздоровлення та відпочинку необхідним одягом, взуттям, засобами гігієни; провести з дитиною превентивну роботу щодо запобігання шкідливим звичкам; ознайомити дитину з правилами безпеки життєдіяльності під час перебування в дорозі до закладу та у зворотному напрямку, під час перебування в дитячому закладі оздоровлення та відпочинку.
10. Бажаний регіон (область) для оздоровлення моєї дитини у наступному 20 році:  
      
    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« » 202 р. (підпис)