Начальнику МКУ Управление молодежи, спорта и туризма Администрации города Симферополя Республики Крым
Шапиловой Е.А.

от _____
_____
(фамилия, имя, отчество родителя)
зарегистрированной(го) по адресу:
_____
_____
проживающей (го) по адресу:
_____
_____

Контактный телефон:

+	7				-			-			-			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в **Банк данных детей льготных категорий** города Симферополя, находящихся в трудной жизненной ситуации и требующих особого социального внимания и поддержки, для направления в организации отдыха детей и их оздоровления, расположенные на территории Республики Крым в 2022 году

Ф.И.О (ребенка полностью) _____
(в именительном падеже)
_____

Св-во о рождении (паспорт):
Серия _____ **№** _____

Число, месяц, год рождения ребенка:

		.			.					**года**

Место учебы: _____

Класс: _____

Льготная категория ребенка: _____

С Порядком подбора и направления в организации отдыха детей и оздоровления детей льготных категорий муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым, утверждённым постановлением Администрации города Симферополя Республики Крым от 18.06.2020 №3427, а также с правилами поведения и условиями пребывания детей в детском оздоровительном учреждении, ознакомлен(а).

Несу полную ответственность за целевое использование путевки и достоверность предоставленных мною документов.

"___"_____2022 г. _____ _____
(подпись) ФИО

Отдел молодежи МКУ Управление молодежи, спорта и туризма
Вх. № 10/03-07/_____
от _____2022 год.
_____