

					Заместителю главы администрации - начальнику МКУ Департамент образования администрации города Симферополя
					Сухиной Т.И.
					от _____

					(фамилия, имя отчество заявителя)
					зарегистрированной(го) по адресу:

					проживающей (го) по адресу:

					Контактный телефон:
					+ _____ - _____ - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Сообщаю Вам, что мой ребенок								
Ф.И.О (ребенка полностью)	_____							
Место учебы:	_____							
Класс	_____							
Льготная категория ребенка:	<table><tr><td>* дети-сироты, оставшиеся без попечения родителей</td></tr><tr><td>* дети-инвалиды</td></tr><tr><td>* Дети с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. Имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии</td></tr><tr><td>* дети, проживающие в малоимущих (малообеспеченных) семьях</td></tr><tr><td>* дети с отклонениями в поведении (состоящие на учёте в подразделениях по делам несовершеннолетних территориальных органов МВД по РК)</td></tr><tr><td>* дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи (на учёте в комиссиях по делам несовершеннолетних)</td></tr><tr><td>* дети военнослужащих, погибших (умерших) в период прохождения военной службы, в течение одного года со дня гибели (смерти)</td></tr></table>	* дети-сироты, оставшиеся без попечения родителей	* дети-инвалиды	* Дети с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. Имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии	* дети, проживающие в малоимущих (малообеспеченных) семьях	* дети с отклонениями в поведении (состоящие на учёте в подразделениях по делам несовершеннолетних территориальных органов МВД по РК)	* дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи (на учёте в комиссиях по делам несовершеннолетних)	* дети военнослужащих, погибших (умерших) в период прохождения военной службы, в течение одного года со дня гибели (смерти)
* дети-сироты, оставшиеся без попечения родителей								
* дети-инвалиды								
* Дети с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. Имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии								
* дети, проживающие в малоимущих (малообеспеченных) семьях								
* дети с отклонениями в поведении (состоящие на учёте в подразделениях по делам несовершеннолетних территориальных органов МВД по РК)								
* дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи (на учёте в комиссиях по делам несовершеннолетних)								
* дети военнослужащих, погибших (умерших) в период прохождения военной службы, в течение одного года со дня гибели (смерти)								

отказывается от оздоровление в 2024 году _____	
(указать причину)	

" " 2024 г.	_____
	(подпись)
	ФИО