Заместителю главы администрации - начальнику
МКУ Департамент образования администрации
города Симферополя
СухиноЙТ.И.
от _____
_____
(фамилия, имя, отчество заявителя)
зарегистрированной(го) по адресу:
_____
_____
проживающей (го) по адресу:
_____
_____

Контактный телефон:

+					-			-			-			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в Единую базу данных детей льготных категорий муниципального образования городской округ Симферополь Республика Крым на получение путевки в учреждения отдыха и оздоровления

Ф.И.О (ребенка полностью) _____
_____

Число, месяц, год рождения: | | | . | | | . | | | | | **года**

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

Место учебы: _____

Класс _____

Льготная категория ребенка: _____

С Порядком подбора и направления в организации отдыха и оздоровления детей льготных категорий муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым, утвержденным 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)

_____ _____
(подпись) ФИО

☐ посредствам личного обращения в Уполномченный орган;
☐ в форме электроного документа;

☐	в форме документа на бумажном носителе;
☐	отправлением по электронной почте (в форме электронного документа);
☐	посредства направления через ЕПГУ;
☐	посредствам направления РПГУ.

Несу полную ответственность за целевое использование путевки и достоверность предоставленных мною документов. Ознакомлен(а), что ребенок внесен в Базу данных.

"___"_____2024 г.

_____ _____

(подпись) ФИО

МКУ Департамент образования
Вх. № 07/06-9/_____
от _____2024 год.