

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

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество)

зарегистрированной(го) по адресу:

проживающей (го) по адресу:

**Контактный телефон:**

+					-			-			-			
---	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	--

### 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 2021 году

**Ф.И.О (ребенка полностью)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Св-во о рождении (паспорт): Серия**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Число, месяц, год рождения:**

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

 года

**Место учебы:** \_\_\_\_\_

**Класс** \_\_\_\_\_

**Категория ребенка:** \_\_\_\_\_

С Порядком подбора и направления в организации отдыха 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.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2021 г.

(подпись)

ФИО

Отдел молодежи МКУ Управление  
молодежи, спорта и туризма  
Вх. № 10/03-07/\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 2021 год.