

Директору муниципального образовательного учреждения ЯМР

от _____

(Ф.И.О., паспортные данные заявителя)

_____ (адрес места жительства, номера телефонов служебного, домашнего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку _____

(Ф.И.

О., дата, год рождения)

социальную услугу по оплате стоимости пребывания ребенка в лагере с дневной формой пребывания детей, в МОУ _____ ЯМР.

Основание:

ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации:

ребенок-сирота и ребенок, оставшийся без попечения родителей

ребёнок-инвалид

ребёнок, проживающий в малоимущей семье

ребёнок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи

ребёнок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев

ребёнок – жертва насилия

ребёнок, оказавшийся в экстремальных условиях

ребёнок с ограниченными возможностями здоровья

ребёнок – жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий

ребёнок с отклонениями в поведении

- безнадзорный ребёнок

- ребёнок погибшего сотрудника правоохранительных органов или военнослужащего

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

О принятом решении прошу проинформировать меня по:

- телефону _____
- электронной почте _____.