

Директору
МБУ ДО «ДЮСШ г.Пошехонье»
Сухаревой Н.А

(Ф.И.О., паспортные данные заявителя)

(адрес места жительства, номера служебного,
домашнего телефонов)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему
ребенку _____
(Ф.И.О., дата, год рождения)

социальную услугу по:

- оплате стоимости пребывания ребенка в лагере с дневным пребыванием детей, расположенном на территории Ярославской области

Основание - отнесение ребенка к следующей категории (нужное отметить):

-ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации:	
- ребенок – сирота и ребёнок, 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	

Период (смена) - с _____.20____ г. до _____.20____ г.
"____" _____ 20____ г.

(подпись) (расшифровка подписи)