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)

услугу по оплате стоимости наборов продуктов питания в лагере с дневной формой пребывания детей в

МБУ ДО «ДЮСШ г. Пошехонье» г. Пошехонье, ул. Красноармейская д. 3 и ул. Советская д.4 (место расположения организации отдыха детей и их и оздоровления)

На период (смену) - с 05.06.2023г. до26.06.2023 г.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Прилагаю к заявлению следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка ( в возрасте до 14 лет) либо копия паспорта ребенка ( в возрасте старше 14 лет)
2. Копия регистрации по месту жительства.
3. Копия паспорта родителя (законного представителя)
4. Копия снилса ребенка.
5. Копия снилса родителя (законного представителя)
6. Медицинская справка по учетной форме №079/у
7. Договор об организации отдыха и оздоровления детей.
8. Копия полиса обязательного медицинского страхования