

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении социальной услуги
по оплате стоимости пребывания ребенка в лагерях с дневной формой пребывания детей

в _____ МОУ ДО ДЮСШ № 4 _____
(наименование организации, организующей лагерь с дневной формой
пребывания детей)

директору _____ Рязанцеву Виктору Федоровичу _____
(наименование должности, Ф.И.О. руководителя)

_____ (Ф.И.О., паспортные данные заявителя)

_____ (адрес места жительства,

номер служебного, домашнего телефонов)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

_____ (Ф.И.О., дата, год рождения)

социальную услугу по (нужное отметить):

- оплате стоимости пребывания ребенка в лагере с дневной формой пребывания детей,
расположенном на территории Ярославской области:

МОУ ДО ДЮСШ № 4

р.п. Семибратово, ул. Павлова, д. 16, Ростовский район, Ярославская область

(наименование организации, адрес месторасположения)

Основание – отнесение ребенка к категории (нужное отметить):

- ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации:

ребенок-сирота и ребенок, оставшийся без попечения родителей

ребенок-инвалид

ребенок, проживающий в малоимущей семье

ребенок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся

обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с

помощью семьи

ребенок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев

ребенок – жертва насилия

ребенок, оказавшийся в экстремальных условиях

ребенок с ограниченными возможностями здоровья

ребенок – жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и

техногенных катастроф, стихийных бедствий

ребенок с отклонениями в поведении

- безнадзорный ребенок

- ребенок погибшего сотрудника правоохранительных органов или военнослужащего

Период (смена) – с _____ до _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)