В МБОУ Вощиковская ОШ им. А.И.Королёва

директору школы Хорошковой М.Л. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., паспортные данные заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства, номер телефона)

**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 в МБОУ Вощиковская ОШ им. А.И.Королёва

по адресу: Ярославская обл., Пошехонский р-н, д.Вощиково, ул. Школьная, д. 9

Основание - отнесение ребенка к категории (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| -ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации: |  |
| - 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 |  |
| -ребёнок-сирота  |  |

Период (смена) - с 30.05.2022 г. до 22.06. 2022 г.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)