ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ,
НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

 Члену Правительства Орловской области –

 руководителю Департамента образования

 Орловской области

 Патроновой И. А.

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

проживающей(ему) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

заявление № \_\_\_\_\_\_\_

 Прошу Вас выделить путевку на смену с «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года
по «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

в бюджетное учреждение Орловской области дополнительного образования «Детский оздоровительно-образовательный (профильный) центр

« »

О принятом решении прошу проинформировать (укажите способ информирования)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения (нужное указать):

 документ, подтверждающий права законного представителя (представляется законным представителем, не являющимся родителем);

 копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

 копия свидетельства о рождении для ребенка, не достигшего возраста 14 лет;

 копия паспорта для ребенка, достигшего возраста 14 лет;

 копии полисов обязательного пенсионного страхования ребенка и родителя (законного представителя);

 копии документов, подтверждающих трудную жизненную ситуацию (детям, находящимся в трудной жизненной ситуации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Примечание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О., подпись)

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

 Члену Правительства Орловской области –

 руководителю Департамента образования

 Орловской области

 Патроновой И. А.

***Ивановой Марии Ивановны***

проживающей(ему) по адресу: ***г. Орёл,***

***ул. Зеленая, д. 1, кв. 1***

заявление № \_\_\_\_\_\_\_

 Прошу Вас выделить путевку на смену с «15» июня 2024 года по «28» июня 2024 года моему ребенку ***Иванову Ивану Ивановичу, 01.01.2010 г.р.***

*в оздоровительно-образовательный (профильный) центр* ***«Ёлочка»***

 О принятом решении прошу проинформировать (укажите способ информирования)

Телефон ***89001002030*** , e-mail ***abc@mail.ru***

Приложения (нужное указать):

 документ, подтверждающий права законного представителя (представляется законным представителем, не являющимся родителем);

* копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
* копия свидетельства о рождении для ребенка, не достигшего возраста 14 лет;

 копия паспорта для ребенка, достигшего возраста 14 лет;

* копии полисов обязательного пенсионного страхования ребенка и родителя (законного представителя);

 копии документов, подтверждающих трудную жизненную ситуацию (детям, находящимся в трудной жизненной ситуации) ***удостоверение матери-одиночки, справка о среднедушевом доходе***

Заявитель ***М. И. Иванова*** **Иванова**

***02 апреля 2024 года***

Примечание: ***ребенок ранее не получал бесплатную путевку по линии Департамента образования Орловской области***