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***