|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| В Управление образования Администрации Угличского муниципального района |
| (наименование органа местного самоуправления муниципального образования области) Начальнику УО АУМР Игнатьевой В.Ю. |
| (наименование должности, Ф.И.О. руководителя) |
|  |
| (Ф.И.О. полностью, паспортные данные заявителя) |
|  |
| (адрес места жительства) |
|  |
|  ( номер телефона ) |

**Заявление**

**о предоставлении услуги «Предоставление путёвок**

**в организации отдыха детей и их оздоровления»**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить моему ребенку  |  |
|  | (Ф.И.О., |

дата рождения, место жительства)

путёвку в оздоровительный лагерь с дневной формой пребывания детей в категории «не пользующиеся льготами» с частичной оплатой стоимости наборов продуктов питания в лагере с дневной формой пребывания детей в МОУ ДО ДДТ.

Период (смена) – с 2020 по 2020 г.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
|  В Управление образования Администрации Угличского муниципального района |
| (наименование органа местного самоуправления муниципального образования области) Начальнику УО АУМР Игнатьевой В.Ю. |
| (наименование должности, Ф.И.О. руководителя) |
|  |
| (Ф.И.О. полностью, паспортные данные заявителя) |
|  |
| (адрес места жительства) |
|  |
|  ( номер телефона ) |

**Заявление**

**о предоставлении услуги «Предоставление путёвок**

**в организации отдыха детей и их оздоровления»**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить моему ребенку  |  |
|  | (Ф.И.О., |

дата рождения, место жительства)

путёвку в оздоровительный лагерь с дневной формой пребывания детей в категории «не пользующиеся льготами» с частичной оплатой стоимости наборов продуктов питания в лагере с дневной формой пребывания детей в МОУ ДО ДДТ.

Период (смена) – с 2020 по 2020 г.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)