|  |  |
| --- | --- |
|  |  председателя Генеральному директоруГБНОУ «Балтийский берегот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. родителя (законного представителя)Вид документа, удостоверяющего личность (паспорт/иное) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС заявителя (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место жительства заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон для связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

**о предоставлении места в лагере дневного пребывания**

Прошу принять в лагерь дневного пребывания в ГБНОУ «Балтийский берег» на \_\_\_ смену с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. моего ребёнка:

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при наличии)

Категория

Место жительства ребёнка

Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции, либо призван на военную службу по мобилизации

(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при наличии)

Серия паспорта Номер паспорта

Степень родства с ребёнком, в отношении которого подаётся заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются следующие документы:

***Несу ответственность за достоверность представленных документов, являющихся основанием для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в сфере организации отдыха детей и молодёжи и их оздоровления.***

С порядком предоставления места в лагерь дневного

Пребывания ознакомлен (-а) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

подпись

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

подпись расшифровка подписи