|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБУ ДО «ЦДО «Экология детства» г.о. Самара О.К. Шубиной от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИОпроживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия, номер, кем и когда выдан)телефон для контакта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении места в лагере с дневным пребыванием детей

на базе МБУ ДО «ЦДО «Экология детства» г.о. Самара

Прошу предоставить моему(ей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_дата рождения\_\_\_\_ место в лагере с дневным пребыванием на базе МБУ ДО «ЦДО «Экология детства» г.о. Самара на период со 2 по 27 июня 2025 г.

Дополнительно сообщаю, что мой ребенок является инвалидом \_\_\_\_\_\_\_диагноз\_\_\_\_. (при наличии)

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта при достижении 14 лет);
2. Копия документа, подтверждающего регистрацию на территории г.о. Самара;
3. Копия полиса обязательного медицинского страхования Ребенка;
4. Копия документа, подтверждающего наличие льготной категории.

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись/ФИО