Начальнику МКУ Управление молодежи, спорта и туризма администрации города Симферополя Республики Крым
Шапиловой Е.А.
от _____

_____
(фамилия, имя отчетство)
зарегистрированной(го) по адресу:

_____

_____
проживающей (го) по адресу:

_____

_____
Контактный телефон:

+					-			-			-			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в Банк данных детей льготных категорий города Симферополя, находящихся в трудной жизненной ситуации и требующих особого социального внимания и поддержки, для направления в организации отдыха детей и их оздоровления, расположенные на территории Республики Крым, 2021 году

Ф.И.О (ребенка полностью) _____

_____

Св-во о рождении (паспорт): Серия _____ **№** _____

Число, месяц, год рождения:

		.			.					

года

Место учебы: _____

Класс _____

Категория ребенка: _____

С Положением «О порядке подбора и направления детей и подростков города Симферополя в детские организации (учреждения) отдыха и их оздоровления» ознакомлен(а).

Несу полную ответственность за целевое использование путевки и достоверность предоставленных мною документов.

"___"_____2021 г. _____ _____

(подпись) ФИО

Отдел молодежи МКУ Управление молодежи, спорта и туризма
Вх. № 10/03-07/_____
от _____2021 год.