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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении социальной услуги по оплате стоимости пребывания ребенка в лагерях с дневной формой**

**пребывания детей и по предоставлению путевок в организации отдыха детей и их оздоровления**

Прошу предоставить моему ребенку

(Ф.И.О.,

дата рождения, место жительства, СНИЛС)

путевку в (нужное отметить):

|  |
| --- |
| лагерь с дневной формой пребывания детей, расположенный на |
| территории Ярославской области; |
| загородную оздоровительную организацию круглосуточного |

|  |
| --- |
| пребывания детей, расположенную на территории Ярославской области; |
| санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия, расположенный на территории Ярославской области, |

в связи с тем, что отец/мать (законный представитель) моего ребенка

(Ф.И.О.,

дата рождения, место жительства)

проходит военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации в связи с проведением специальной военной операции.

Период (смена) – с 02.06.2025 по 27.06.2025 г.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

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

(подпись) (расшифровка подписи)