

Приложение № 5
к административному регламенту
по предоставлению муниципальной услуги
«Организация отдыха, оздоровления
и временной трудовой занятости
несовершеннолетних
в каникулярное время
на территории городского
округа «Город Чита»

Директору

_____ (наименование учреждения)

_____ (Ф.И.О. директора)

Родителя (законного представителя),
(ненужное зачеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Домашний адрес

(место фактического проживания),

место регистрации

Город _____ улица _____

дом _____ кв. _____

Телефон _____

E-mail: (при наличии) _____

Заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

в _____ (наименование учреждения)

Дата _____

Подпись _____

Расписка-уведомление

Заявление _____

Принято «__» _____ 201__ года

Приложение № 5
к административному регламенту
по предоставлению муниципальной услуги
«Организация отдыха, оздоровления
и временной трудовой занятости
несовершеннолетних
в каникулярное время
на территории городского
округа «Город Чита»

№ _____ « ____ » _____ 201__ г.
(номер и дата регистрации)

Директору

_____ (наименование учреждения)

_____ (Ф.И.О. директора)

Родителя (законного представителя),
(ненужное зачеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Домашний адрес

(место фактического проживания),

место регистрации

Город _____ улица _____

дом _____ кв. _____

Телефон _____

E-mail: (при наличии) _____

Заявление

Прошу предоставить мне информацию о возможности отдыха или других формах занятости моего ребенка в летний период (в период _____ каникул)
моего сына (дочери)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), класс)

в форме письменного информирования по адресу _____

Дата _____

Подпись _____

Расписка-уведомление

Заявление _____

Принято « ____ » _____ 201__ год