|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управления образования администрации города ОрлаА.В. Шатохину*от кого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* *адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать меры социальной поддержки по оплате 85 % стоимости путевки в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование загородного оздоровительного учреждения) для ребенка военнослужащего, пострадавшего в вооруженном конфликте.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО ребенка | Наименованиезагородного учреждения | Смена | Дата рождения ребенка | Место регистрации ребенка | ФИО родителя(законного представителя) | Место работы родителя (законного представителя) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

Оплату 15 % стоимости путевок подтверждаю (средства родителей)

Дата подачи заявки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)