№ заявления			Директору МАУДО «ЦДТ» Л.Н. Бричиковой			
			ФИО родителя (законного представителя) ребенка			
		Контактный телефон				
		Заяв	ление			
об оказании муниципальн Прошу предоставить моему ребенку	-	уги по	организации отды	ха детей и мол	одежи	
	(Φ	.И.О. ребенка	а, дата рождения)			
на период <i>с 02 июня 2025 года по 2</i> пребыванием детей/лагере труда и отд				икул) место <u>в ла</u>	гере с дневным	
1. Сведение о потребителе (получате	, ,					
Ф.И.О ребенка	Дата рождения		Свидетельство о рождении или паспорт (дата выдач номер)	Школа, класс (при и, наличии)	Место жительства	
			можер)			
2. Сведения о заявителе:						
Ф.И.О. родителя (законного			Контактная информация			
представителя)		тел	ефон и/или e-mail	место работы, должность (указывается по усмотрению)		
Согласен(на) на обработку свог установленном статьями 6, 9 Федерал	іьного	закона	от 27.07.2006 № 152	-		
В случае отказа от муницип (подпись)	альной	й услуг	и обязуюсь своевре	менно уведомит	ъ Учреждение	
К заявлению прилагаю следу	ующие	докум	енты:			
Копия документа, удостоверяющего личности (паспорт (2 - 9 страницы) или свидетельство о	о рожден	нии ребёг		ой услуги (ребёнка)		
Заявление от родителя (законного представителя) ребенка						
Договор о взаимоотношениях ОО с родителя: детей в период летних каникул	ми на п	ользован	ие услугами лагеря с дне	вным пребыванием		
Медицинская справка об эпидокружении (ср	ок дейст	гвия спра	вки ограничен от 3 до 5 д	ней)		
Медицинская справка по форме 079-у						
					1	
Дата « <u>» май 2025</u> год				(подпись)		
Заявление и документы приняты:						

(должность, Ф.И.О. уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)