#  Приложение 1.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 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., паспортные данные заявителя) |
|  |
| (адрес места жительства, номера |
| служебного, домашнего телефонов) |

**Заявление**

**о предоставлении государственной услуги «Предоставление путёвок**

**в организации отдыха детей и их оздоровления безнадзорным детям, детям погибших сотрудников правоохранительных органов и военнослужащих, детям, находящимся в трудной жизненной ситуации»**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить моему ребенку |  |
|  | (Ф.И.О., |

дата рождения, место жительства)

путёвку в (нужное отметить):

* **оздоровительный лагерь с дневной формой пребывания детей в образовательном учреждении *МОУ Ильинская СОШ****;*
* загородную оздоровительную организацию круглосуточного пребывания детей, расположенную на территории Ярославской области;
* санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия, расположенный на территории Ярославской области.

Основание – отнесение ребенка к следующей категории (нужное отметить):

* ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации:
	+ ребёнок-сирота и ребенок, оставшийся без попечения родителей;
	+ ребёнок-инвалид;
	+ ребёнок, проживающий в малоимущей семье;
	+ ребёнок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи;
	+ ребёнок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев;
	+ ребёнок – жертва насилия;
	+ ребёнок, оказавшийся в экстремальных условиях;
	+ ребёнок с ограниченными возможностями здоровья;
	+ ребёнок – жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;
	+ ребёнок с отклонениями в поведении;
* безнадзорный ребёнок;
* ребёнок погибшего сотрудника правоохранительных органов и военнослужащего.

Период (смена) – с 02.06. по 27.06.2025 г.

**Уникальный номер сертификата дополнительного образования (№ сертификата ПФДО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

#  Приложение 1.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 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., паспортные данные заявителя) |
|  |
| (адрес места жительства, номера |
| служебного, домашнего телефонов) |

**Заявление**

**о предоставлении государственной услуги «Предоставление путёвок**

**в организации отдыха детей и их оздоровления безнадзорным детям, детям погибших сотрудников правоохранительных органов и военнослужащих, детям, находящимся в трудной жизненной ситуации»**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить моему ребенку |  |
|  | (Ф.И.О., |

дата рождения, место жительства)

путёвку в (нужное отметить):

* **оздоровительный лагерь с дневной формой пребывания детей в образовательном учреждении *МОУ Ильинская СОШ****;*
* загородную оздоровительную организацию круглосуточного пребывания детей, расположенную на территории Ярославской области;
* санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия, расположенный на территории Ярославской области.

Основание – отнесение ребенка к следующей категории (нужное отметить):

* ребёнок, находящийся в трудной жизненной ситуации:
	+ ребёнок-сирота и ребенок, оставшийся без попечения родителей;
	+ ребёнок-инвалид;
	+ ребёнок, проживающий в малоимущей семье;
	+ ребёнок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи;
	+ ребёнок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев;
	+ ребёнок – жертва насилия;
	+ ребёнок, оказавшийся в экстремальных условиях;
	+ ребёнок с ограниченными возможностями здоровья;
	+ ребёнок – жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;
	+ ребёнок с отклонениями в поведении;
* безнадзорный ребёнок;
* ребёнок погибшего сотрудника правоохранительных органов и военнослужащего.

Период (смена) – с 02.06. по 27.06.2025 г.

**Уникальный номер сертификата дополнительного образования (№ сертификата ПФДО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

(подпись) (расшифровка подписи)