|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю  Управления образования администрации города Канска  Т.Ю. Шопенковой  (Ф.И.О. родителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заявление  Прошу предоставить моему ребёнку (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  обучающемуся в МБОУ СОШ №2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс  путёвку в оздоровительный школьный лагерь.    Ребёнок из категории детей: опекаемый, из семьи работников бюджетных организаций, одиноких матерей и отцов, из семей, находящихся в социально опасном положении, состоящих на профилактическом учёте в органах внутренних дел, безработных граждан, военнослужащих (указывается соответствующая категория). Дата Подпись  --------------------------------------------------------------------------------------- | Руководителю  Управления образования администрации города Канска  Т.Ю. Шопенковой  (Ф.И.О. родителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заявление  Прошу предоставить моему ребёнку (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  обучающемуся в МБОУ СОШ №2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс  путёвку в оздоровительный школьный лагерь.    Ребёнок из категории детей: опекаемый, из семьи работников бюджетных организаций, одиноких матерей и отцов, из семей, находящихся в социально опасном положении, состоящих на профилактическом учёте в органах внутренних дел, безработных граждан, военнослужащих (указывается соответствующая категория). Дата Подпись  --------------------------------------------------------------------------------------- |