|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю Управления образования администрации города КанскаТ.Ю. Шопенковой (Ф.И.О. родителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЗаявлениеПрошу предоставить моему ребёнку (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_обучающемуся в МБОУ СОШ №2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класспутёвку 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 КанскаТ.Ю. Шопенковой (Ф.И.О. родителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЗаявлениеПрошу предоставить моему ребёнку (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_обучающемуся в МБОУ СОШ №2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класспутёвку 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---------------------------------------------------------------------------------------  |