|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение № 1** |
|  | **к Положению о порядке приема в МАУ ДОЛ "Буревестник"** |
|  | Директору МАУ ДОЛ "Буревестник" |
|  | Васильевой Елене Анатольевне |
|  | от |
|  | фамилия родителя (законного представителя) |
|  | имя родителя (законного представителя) |
|  | отчество родителя (законного представителя) |
|  | реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) |
|  |  |
|  | Адрес места жительства |
|  |  |
|  | населеный пункт, город |
|  | улица |
|  | дом, корпус, квартира (комната) |
|  | E-mail: |
|  | Конт.тел.: |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ №** |  |
| Прошу принять моего ребенка |  |
| (фамилия имя отчество ребенка) | |
| Дата рождения ребенка | |
| Реквизиты свидетельства о рождении ребенка | |
|  | (серия, номер) |
| (дата выдачи) | (кем выдан) |
| Адрес место жительства |  |
| (мест | о пребывания, места фактического проживания) |
| в ***Муниципальное автономное учреждение - Детского оздоровительного лагеря "Буревестник"*** | |
| на период с по 20 года | |
| на тематическую (профильную) смену |  |
|  | указать тему (профиль) смены |
| Необходимо создание специальных условий для организации отдыха и оздоровления ребенка- инвалида в соотвествии с индивидуальной программой реабилитации инвалида | |
|  | да/нет |
| С уставом МАУ ДОЛ "Буревестник", с программой отдыха и оздоровления и другими документами, регламентирующими организацию отдыха и оздоровления в ДОЛ ознакомлен(а) | |
| (подпись) |  |
| / | / |
| подпись родителя (законного представителя) | расшифровка подписи родителя (законного представителя) |
| " " 20 года |  |