

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 13.04.2018 № 10-п

Форма

Начальнику Управления образования администрации
МО «Пинежский район» С.Ю. Богдановой

(наименование государственного учреждения / органа местного
самоуправления)

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя
(иного законного представителя))

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица,
дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату стоимости
проезда и сопровождения к месту отдыха и оздоровления детей в составе
организованной группы детей и обратно

Прошу выдать сертификат на полную (частичную) оплату стоимости проезда
и сопровождения к месту отдыха и оздоровления детей в составе организованной
группы детей и обратно для:

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка	
Число, месяц, год рождения	
Образовательная организация, класс	
Организация отдыха и оздоровления детей включенная в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области	
Смена (сроки проведения смены)	
Предварительная стоимость проезда, руб.	
Предварительная стоимость сопровождения, руб.	

К заявлению прилагаю: _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

