

В Департамент образования  
Владимирской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

от “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 202\_ года

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
работающая (ий) в \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_,  
(полное наименование организации, адрес предприятия, e-mail, должность, контактный телефон раб./моб.)  
проживающая (ий) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

прошу оказать содействие в предоставлении путевки в организацию отдыха детей и их  
оздоровления \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_  
(наименование региона) (предполагаемый месяц заезда)

для моего ребенка \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ школа № \_\_\_\_\_,  
нуждающегося в санаторно-курортном оздоровлении по медицинским показаниям

№	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения (ч. м. г.)	Домашний адрес ребенка	Номер СНИЛС
1				

Заверенные копии свидетельства о рождении (паспорта) ребенка, страхового медицинского полиса, СНИЛС и медицинская справка 070/у прилагаются.

На сбор, передачу и обработку моих персональных данных и моего ребенка согласна (ен)

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О законного представителя ребенка)

ПОДПИСЬ

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Организация \_\_\_\_\_,  
ОГРН \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_,  
просит оказать содействие в предоставлении путевки ребенку работающего(ий) в нашей  
организации гражданина \_\_\_\_\_ в организации  
отдыха детей и их оздоровления.

Подпись руководителя

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

МП «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.