Генеральному директору

 КГБОУ КДЦ Созвездие

 А.Е. Волостниковой

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 проживающего (-ей) по адресу:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 паспорт: серия\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_

 выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 контактный телефон родителя

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон ребенка (мобильный)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заявление

Прошу включить в состав группы (делегации) Хабаровского края, направляемой на смену «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в ФГБОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, которая будет проходить в период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, класс обучения \_\_\_\_\_\_\_, полных лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
|  Билет (нужное подчеркнуть) Туда Обратно  Билет по требованиям семьям железнодорожников и военнообязанных (только для ж/д билетов) |

С тематикой, сроками проведения смены, правилами, перечнем необходимых для участия в отборе документов ознакомлен (а).

Обязуюсь произвести оплату расходов оператора по направлению моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласно смете расходов.

**В случае моего отказа (в любом случае) от направления ребенка после подачи данного заявления, обязуюсь оплатить расходы, понесенные Учреждением, а также комиссионный сбор и штрафные санкции при возврате проездных билетов (авиа или ж/д билеты) за свой счет путем внесения в кассу Учреждения или путем вычитания суммы штрафных санкций из стоимости, причитающей к возврату при сдаче билета.**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Заверено специалистом отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

муниципального района (подпись) (расшифровка подписи)