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)