

Директору государственного бюджетного  
образовательного учреждения № \_\_\_\_\_  
Администрации Красногвардейского района

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя), лица из  
числа детей-сирот)

Вид документа, удостоверяющего личность  
(паспорт/иное): \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

СНИЛС заявителя: \_\_\_\_\_

Место жительства заявителя: \_\_\_\_\_

Телефон для связи: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Заявление  
о предоставлении места в лагере дневного пребывания**

Прошу принять в лагерь дневного пребывания в ГБОУ № \_\_\_\_\_ Красногвардейского района  
Санкт-Петербурга на смену с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г. моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_  
Категория: \_\_\_\_\_

Место жительства ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции  
либо призван на военную службу по мобилизации <1>

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Серия паспорта \_\_\_\_\_ Номер паспорта \_\_\_\_\_

Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы:

---

---

---

---

---

---

---

**Несу ответственность за своевременность и достоверность представленных документов, являющихся основанием для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в сфере организации отдыха детей и молодежи и их оздоровления.**

С порядком предоставления места в лагере  
дневного пребывания ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

подпись

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Способ получения решения (уведомления) (нужное указать):

- в ГБОУ

- E-mail

- в электронной форме на Портале государственных и муниципальных услуг  
(функций) Санкт-Петербурга