|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору государственного бюджетного образовательного учреждения № \_\_\_\_Администрации Красногвардейского района |
| от  |  |
|  , |
| (Ф.И.О. родителя (законного представителя) |
| Вид документа, удостоверяющего личность (паспорт/иное): |
| Серия: Номер: |
| Дата выдачи: |
| Кем выдан: |
|  |
| СНИЛС заявителя (при наличии): |
| 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 (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 достоверность представленных документов, являющихся основанием для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в сфере организации отдыха детей и молодежи и их оздоровления.**  Результат предоставления услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе, может получить (заполняется по желанию) <2>\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указываются ФИО, сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя несовершеннолетнего, не являющегося заявителем, уполномоченного на получение результата предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе) |
| 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 <3>

|  |
| --- |
|  |

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

Санкт-Петербурга <4>

Информирование о ходе предоставления места в лагере дневного пребывания прошу осуществлять (нужное отметить) <5>:

посредством уведомлений, направленных по электронной почте;

посредством СМС-оповещений;

посредством всплывающих уведомлений в мобильном приложении "Государственные услуги в Санкт-Петербурге".

------------------------------------

 <1> Заполняется в случае указания соответствующей категории, имеющей право для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в сфере организации отдыха детей и молодежи и их оздоровления для несовершеннолетнего, установленной [постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=304298) Правительства Санкт-Петербурга от 10.10.2022 N 928 "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции (выполнением специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и мобилизационных мероприятий в период ее проведения".

<2> Заполняется законным представителем несовершеннолетнего, являющегося заявителем, в случае получения результата предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе, законным представителем несовершеннолетнего, не являющегося заявителем.

<3> Указанный способ получения уведомления доступен при подаче заявления лично в образовательное учреждение при указании в заявлении адреса электронной почты.

<4> Указанный способ получения уведомления доступен при подаче заявления посредством Портала "Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге".

<5> Заполняется при подаче запроса о предоставлении услуги посредством Портала "Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге".