Директору Бориспільського академічного ліцею Бориспільської міської ради Київської області

Пономарьовій О.М.

*(Прізвище, ім’я, по батькові законного представника дитини)* ,

який (яка) проживає за адресою

Контактний телефон

**Заява**

Я, (законний представник дитини / мати / батько), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_повідомляю про відмову від безкоштовного надання путівки на оздоровлення у 2020– 2021 н.р. моєму сину (доньці) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учня (учениці)  \_\_\_ класу Бориспільського академічного ліцею .

**Соціальний статус дитини (*обрати необхідне* ✓):**

* діти-сироти (*додається копія посвідчення*),
* діти, позбавлені батьківського піклування (*додається копія документу*),
* діти-інваліди (*додається копія посвідчення*),
* діти військовослужбовців, учасників масових заходів громадянського протесту, які загинули під час виконання обов’язків (*додається копія посвідчення*),
* діти військовослужбовців, які брали та беруть участь в антитерористичній операції (*додається копія посвідчення*),
* діти із сімей, які отримують допомогу відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім’ям» (*додається копія посвідчення*).
* діти, взяті на облік службою у справах дітей та сімʼї міської ради, як такі, які перебувають у складних життєвих обставинах,
* діти, з багатодітних сімей (де виховуються 3 і більше дітей віком до 18 років),
* діти, які постраждали внаслідок стихійного лиха, техногенних аварій, катастроф,
* рідні діти батьків-вихователів або прийомних батьків, які проживають в одному дитячому будинку сімейного типу або в одній прийомній сім’ї,
* діти, одному з батьків яких встановлено інвалідність I або II групи,
* діти, зареєстровані як внутрішньопереміщені особи,
* діти, які перебувають на диспансерному обліку,
* обдаровані і талановиті діти, які досягли особливих успіхів у тій чи іншій сфері діяльності (1-3 особисте або командне місце) упродовж останніх 2 календарних років,
* лідери дитячих громадських організацій,
* відмінники навчання,
* діти – учасники дитячих творчих колективів та спортивних команд
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З порядком направлення дітей до дитячих закладів відпочинку та оздоровлення ознайомлена (-ий).

**До заяви додаю копії довідок для підтвердження пільгової категорії.**

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

 *Дата Підпис*