МКУ Управление образования муниципального района Белебеевский район РБ

Лавровой Н.В.

 *(наименование организации, учреждения, предприятия)*

**З А Я В К А**

о планируемом количестве детей, подлежащих отдыху и оздоровлению

за счет средств бюджета Республики Башкортостан на 2017 год

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

*(наименование организации)*

планирует оздоровить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 2017 году.

*(указать кол-во детей по заявлениям родителей)*

В том числе:

 в детских санаториях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(детей)

в санаторных оздоровительных лагерях круглогодичного действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(детей)

в загородных стационарных детских оздоровительных лагерях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (детей)

Общая численность детей работников организации

От 7 до 15 лет (включительно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(детей)

От 4 до 15 лет (включительно*)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(детей)

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

МП

**Контакты**