

Врио директора  
бюджетного учреждения  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Ханты-Мансийский реабилитационный центр»  
Т. С. Ангел

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата и год рождения)  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
(с указанием муниципального образования)  
контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявка

на организацию ребенка с ограниченными возможностями, ребенка-инвалида в условиях летней площадки краткосрочного пребывания бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийский реабилитационный центр»

Прошу рассмотреть кандидатуру моего ребенка

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

(Ф.И.О. ребенка, год рождения полностью, диагноз)  
для включения в списочный состав первой/второй/третьей летней смены  
**нужное подчеркнуть**  
площадки краткосрочного пребывания БУ «Ханты-Мансийский реабилитационный центр» в 202\_ году.

Дополнительно сообщаю о предварительном планировании ребенка:

в июне \_\_\_\_\_

(например, у бабушки, отпуск с родителем, санаторно-курортное лечение и т.д.)

в июле \_\_\_\_\_

в августе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи