Государственное казенное учреждение Нижегородской области
«Управление социальной защиты населения
Сергачского муниципального округа»

НАПРАВЛЕНИЕ
в оздоровительный лагерь на базе организации социального обслуживания, находящейся в ведении Нижегородской области, в том числе в лагерь, созданный на базе образовательной и спортивной организации Нижегородской области
от «___» _____ года № ____

Наименование организации, на базе которой организован оздоровительный лагерь
_____

Форма проведения смены: с круглосуточным пребыванием/ с дневным пребыванием
_____

Продолжительность смены в оздоровительном лагере:
с «____» _____ 20__г. по «____» _____ 20__г.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Возраст, год, месяц и число рождения _____

Занятость несовершеннолетнего (школа, класс)_____
_____

Домашний адрес (регистрации/места проживания) _____
_____

ФИО родителя (/законного представителя), телефон_____
_____

Место работы и занимаемая должность родителя (законного представителя)
_____

Основание для направления в оздоровительный лагерь:
_____
_____
_____

Подпись ответственного лица,
выдавшего Направление

Директор ГКУ НО «УСЗН Сергачского муниципального округа»

_____ (Е.А.Балашова)
(подпись)

М.П.