

**Государственное казенное учреждение Нижегородской области
«Управление социальной защиты населения Сергачского района»**

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 района»

_____ (Е.Е.Калачева)

(подпись)

М.П.