Форма 1

Начальнику Управления образования и молодежной политики

Администрации Рыбновского муниципального района

Рязанской области Е.П.Кондрашовой

Дата_____

Организация_____

Юридический адрес_____

Телефон_____

Адрес электронной почты_____

Тип организации_____(Б или внеб)

Просит выделить ассигнования на приобретение путёвок (или компенсацию стоимости путёвок) в загородные стационарные оздоровительные лагеря Рязанской области для детей работников организации, обучающихся в образовательных учреждениях Рыбновского муниципального района Рязанской области.

СПИСОК

№ п/п	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения, школа	Домашний адрес,тел.	Ф.И.О. родителя	Наименование лагеря	Смена (дата заезда)

Руководитель_____( )

МП

Исп._____( )

Телефон: