

Форма  
отказа от использования услуг  
по отдыху и оздоровлению детей льготной категории

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(указать полное наименование Органа,  
предоставляющего муниципальную услугу)*  
*(должность, инициалы, фамилия)*

Я, ФИО заявителя (законного представителя), являющегося родителем  
ФИО ребенка (льготной категории), года рождения, зарегистрированного по  
адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
учащегося \_\_\_\_\_

отказываюсь от использования услуг по отдыху и оздоровлению детей на  
20\_\_\_\_год по причине: \_\_\_\_\_

Дополнительно сообщить каким образом будет охвачен отдыхом,  
оздоровлением или временным трудоустройством Ваш несовершеннолетний  
ребенок в 20\_\_\_\_ году.