Приложение № 1

к постановлению администрации

города Благовещенска

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_

Приложение № 1

к Положению

Начальнику управления

образования администрации города

Благовещенска

СПИСОК

родителей (законных представителей), оплативших часть стоимости путевки

общеобразовательное учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр эстетического воспитания детей города Благовещенска имени В.В. Белоглазова», г. Благовещенск, ул. Б. Хмельницкого, д. 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. родителя | СНИЛС  родителя | Дата рождения родителя | Ф.И.О. ребенка | СНИЛС  ребенка | Дата рождения ребенка | Смена | Количество оплаченных дней смены | Сумма, подлежащая оплате управлением образования города |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | | | | | | | |  |

Директор МАОУ ДО «ЦЭВД г. Благовещенска» (Ф.И.О., расшифровка подписи)

М.П.