Приложение 1

к Порядку обеспечения выполнения квоты в государ-ственных и муниципальных организациях отдыха детей и их оздоровления для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья

на территории Брянской области

Форма

ИНФОРМАЦИЯ

о квотированных местах в организациях отдыха для приема детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в \_\_\_\_\_ году

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование органа исполнительной власти Брянской области или органа местного самоуправления муниципального образования Брянской области)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № пп | Наименование организации отдыха\* | Проектная вместимость (мощность)  в смену (человек) | Количество квотированных мест для детей- инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья  (единиц) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| Итого |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Наименование указывается в соответствии с реестром организаций отдыха детей и их оздоровления на терри-тории Брянской области.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности) (подпись) (расшифровка)