

АДРЕС
И КОНТАКТНЫЕ
ТЕЛЕФОНЫ

УПОЛНОМОЧЕННЫХ ОРГАНОВ, РЕЕСТР
УЧРЕЖДЕНИЙ ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ
ДЕТЕЙ И Т.Д. МОЖНО НАЙТИ
НА ОФИЦИАЛЬНОМ САЙТЕ
МИНИСТЕРСТВА: WWW.DAGMINOBR.RU
В РАЗДЕЛЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
«ЛЕТНИЙ ОТДЫХ»
ИНФОРМАЦИЯ О РЕЕСТРЕ НА 2025 г.
ТЕЛЕФОН ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ
МИНОБРНАУКИ РД - 8(8722) 67-18-62

ГАУ РД МФЦ - MFCRD.RU
8(8722) 666-999
INFO@MFCZD.RU

2025

МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РД



ЛЕТНИЙ ОТДЫХ

КУДА ОБРАЩАТЬСЯ
ПО ВОПРОСАМ ОТДЫХА
И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ

ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ОБЕСПЕЧИТЬ СВОЕГО
РЕБЕНКА ОТДЫХОМ В ЛАГЕРЕ
РОДИТЕЛЯМ (ЗАКОННЫМ
ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ)

необходимо написать заявление с
указанием формы отдыха,
желаемого времени и подать его:

РОДИТЕЛИ

(законные представители)
обращаются непосредственно в
ГАУ РД «МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ
И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ В РД» (МФЦ)
по месту жительства ребенка

ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО

составляет сводную заявку,
и предоставляет ее в МФЦ РД по месту
расположения предприятия

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ
НА ПОЛУЧЕНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ПОДДЕРЖКИ НА ОТДЫХ
И (ИЛИ) ОЗДОРОВЛЕНИЕ
ДЕТЕЙ

РОДИТЕЛЬ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ)
ПРЕДСТАВЛЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ПОДДЕРЖКИ В ФОРМЕ
БЕСПЛАТНОЙ ПУТЕВКИ:

1 заявление

2 копию документа, удостоверяющего
личность ребенка (свидетельство о
рождении ребенка, а для детей,
достигших 14 лет, - паспорт
и свидетельство о рождении ребенка)

3 копию документа, удостоверяющего
личность родителя (законного
представителя)

4 копии документов, подтверждающих
родственные связи между родителями
(законным представителем) и ребенком,
в случае, если у них разные фамилии

5 прописка или справка с места
жительства в РД

6 копия СНИЛСа

7 документ, подтверждающий льготную
категорию семьи (для категории семей,
находящихся в трудной жизненной
ситуации и дети военнослужащих и
мобилизованных участвующих в зоне СВО

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ
ДОКУМЕНТОВ (ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ),
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПРИ
ЗАЕЗДЕ ДЕТЕЙ В
СТАЦИОНАРНЫЕ
ЗАГОРОДНЫЕ ЛАГЕРЯ:

- КСЕРОКОПИЯ **ПАСПОРТА** РЕБЕНКА ИЛИ
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ;
- КСЕРОКОПИЯ **ПОЛИСА** ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ;
- МЕДИЦИНСКАЯ **СПРАВКА** ФОРМА № 079/У
- КОПИЯ **СЕРТИФИКАТА** О ВСЕХ ПРИВИВКАХ
С ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УКАЗАНИЕМ
О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ
И ЭПИТПАРАТИТА;
- **СПРАВКА** ОБ ОТСУТСТВИИ КОНТАКТА С
ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЬНЫМИ ЗА 3 ДНЯ