Директору МАОУСШ №1 Чумаковой В.Н.

От родителя (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ года рождения., учащегося (юся) \_\_\_\_\_\_\_\_ класса в летний лагерь дневного пребывания с 25 июня 2018 по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г., с условиями организации летнего пребывания в лагере, оплаты стоимости питания, предоставления документов ознакомлен(а).

Прилагается: 1 Справка с места работы одного из родителей

2. Медицинская справка за 10 дней до начала работы лагеря

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/