

Директору

МБОУ "Чулпанская ООШ"

Ермолаевой Е.Б.,

От _____

Проживающего по адресу:

Контактный телефон

Заявление

Прошу Вас принять моего
ребенка, _____, «_____» _____
года рождения, учащегося _____ класса Чулпанской школы, в лагерь дневного
пребывания «Здоровячок» при Чулпанской основной школе в третий поток на
период с _____ по _____ 20__ года.

С правилами внутреннего распорядка и режимом работы лагеря ознакомлен (а)

Мой ребенок будет уходить (уезжать) из лагеря в _____ часов самостоятельно (в
сопровождении взрослых)

Сведения о родителях:

ФИО матери _____

Место работы _____

Адрес: _____

ФИО отца _____

Место работы _____

Адрес: _____

Подпись _____