 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\_\_\_ июля  по \_\_\_ августа 201\_\_ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_