

Директору МБОУ «Школа №49"
(название общеобразовательного учреждения)
_____ Дударь К.Ю.
(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес регистрации)

(адрес фактического
проживания)

Паспортные данные:
Серия _____ № _____
Выдан _____
от « _____ » _____ г.
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____ (фамилия, имя,
год рождения), обучающегося _____ класса в лагерь с дневным пребыванием
с _____ по _____.

В случае положительного решения вопроса медицинские документы
согласно установленному перечню будут представлены.

_____ « _____ » _____ 20 _____ г. _____
(Ф.И.О. заявителя) (подпись)