

Директору МБОУ ЦО имени Александра
Атрощанка
Ольге Константиновне Коротких

От (ФИО) _____

_____ родителя (законного представителя)

паспорт (серия, номер) _____

проживающего по адресу: _____

Телефон (домашний, мобильный) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, учащегося _____ класса,

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (св-во о рождении)

в летний оздоровительный лагерь с дневным пребыванием при МБОУ ЦО имени Александра Атрощанка _____ г. С режимом лагеря ознакомлен(а) и обязуюсь его выполнять.

Прошу обратить внимание на особенности моего ребенка: _____

_____ (в случае необходимости указать: не умеет плавать, имеет хронические заболевания, аллергия (на что: продукты питания, животных, лекарства или др.).

Разрешаю моему ребенку посещать культурно-массовые и физкультурно-оздоровительные мероприятия.

Прошу отпускать моего ребенка самостоятельно в _____ ч. С этого времени ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка беру на себя.

Дата _____

_____ Подпись

