Директору МОУ СОШ № 39

Савенковой Т.Н.

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 МОУ СОШ № 39.

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.

Подпись

Дата