

Директору
МБОУ «Центр образования №7
им. Дунина-Горкавича А.А.»
Букренивой К.Г.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

(Число, месяц, год рождения, школа, класс)

в детский оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей «Подсолнух» при МБОУ «Центр образования №7 им. Дунина- Горкавича А.А.» по адресу: ул. Строителей д.90б на период с 24.03.2025 года по 28.03.2025 года.

« ____ » _____ 2025 г.

(подпись)

Отец

(Ф.И.О., место работы, рабочий телефон)

Мать

(Ф.И.О., место работы, рабочий телефон)

Прилагаемые документы:

1. Квитанция об оплате.
2. Медицинская справка с результатом анализа на энтеробиоз (для посещения бассейна).
3. Медицинское заключение о состоянии здоровья (справка формы 079 У) при обучении в другом учреждении.
4. Копия документа удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении) при обучении в другом учреждении.
5. Копия документов, удостоверяющих личность родителя (законного представителя) при обучении в другом учреждении.