

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 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 28.10.2024 года по 01.11.2024 года.

« ____ » _____ 2024 г. _____
(подпись)

Отец

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

Мать

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

Прилагаемые документы:

1. Медицинское заключение о состоянии здоровья (справка формы 079 У) при обучении в другом учреждении.
2. Копия документа удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении) при обучении в другом учреждении.
3. Копия документов, удостоверяющих личность родителя (законного представителя) при обучении в другом учреждении.
4. Страховой медицинский полис ребенка.