

Директору
МОУ Салмановской средней школы
МО «Ульяновский район»
Табаковой И.В.

от _____

(Ф. И.О.)

проживающей (щего) по адресу

Контактные телефоны:

тел. моб (дом) _____

тел. раб. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь, опекаемого) _____

(Ф. И. ребенка)

ученика (цу) _____ класса, дата рождения «___» _____ г. в школьный лагерь с дневным пребыванием «Радуга» при МОУ Салмановской средней школе **во 2 смену с 30 июня по 20 июля 2025 г.**

С правилами внутреннего распорядка и режимом работы ЛОЛ ознакомлен (а).

Мой ребёнок будет уходить (уезжать) из лагеря домой (самостоятельно/ в сопровождении взрослых/ др. указать) _____

Сведения о родителях:

Ф. И.О. матери (полностью) _____

Место работы _____

Рабочий телефон _____

Адрес места работы: _____

Ф. И.О. отца (полностью) _____

Место работы _____

Рабочий телефон _____

Адрес места работы: _____

Подпись: _____ / _____ /