Директору МОУ СШ № 43
им.А.С.Пушкина
с углублённым изучением
немецкого языка
Т.А. Табуновой

_____

_____
(ФИО родителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас предоставить место в осеннем оздоровительном лагере с дневным пребыванием на базе МОУ СШ № 43 им. А.С. Пушкина с углубленным изучением немецкого языка с 30 октября по 03 ноября 2023 г. моему сыну (моей дочери)

Ф.И.О._____

Дата рождения:_____ **класс:**_____

С режимом работы лагеря ознакомлен(а) и обязуюсь его выполнять.

23.10.2023 _____
(дата) (подпись)

Дом.адрес, дом.телефон: _____
_____

Сведения о родителях: (Ф.И.О., №№ мобильных и рабочих телефонов, место работы, должность (если ИП – указать ИНН, № лицензии)

Мать - _____
_____

Отец - _____
_____

Примечание:

1. К заявлению необходимо приложить:

а) **копию свидетельства о рождении ребенка;**

б) **копию медицинского полиса.**

2. Укажите **особенности здоровья Вашего ребёнка**, которые **необходимо учесть**.

Я, _____*, прошу обратить внимание начальника ГОЛ «Росток» и воспитателей на*_____
_____
_____