Директору МКОУ «СОШ №9

имени Ю.А.Шомахова

ст. Александровской»

Г.С. Вербицкой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающей(-его) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, дата рождения, класс)

в школьный оздоровительный лагерь с дневной формой пребывания детей на базе МКОУ «СОШ №9 имени Ю.А.Шомахова» ст. Александровской» в период летних школьных каникул с 02.06.2025 г. по 02.07.2025 г.

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

 «\_\_\_» мая 2025г.

\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись/расшифровка подписи