

Директору МБОУ ДОД ЭБЦ
Гапич Т.Ю.

от _____
(ФИО родителя (заявителя))

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

_____ года рождения, ученика (цу) ____ «__» класса, школы _____
в оздоровительный лагерь с дневным пребыванием на 1 смену 2025г.

Место работы, должность родителя (законного представителя):

Домашний адрес, телефон _____

Дата "___" _____ 2025 г.

Подпись родителя (законного представителя) _____