Директору МОУ гимназии № 14
Е.К. Беликовой

от _____

_____

_____
(ФИО родителей)

проживающих по адресу:

_____

дом. телефон_____

моб. телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____

_____ ученика (ученицу) _____ класса
(число, месяц, год рождения)

в городской оздоровительный лагерь в июне месяце с пребыванием с 8.30 до 18.00 часов.

Дата _____

Подпись_____

№ страхового медицинского полиса ребёнка _____

№ свидетельства о рождении, дата выдачи _____

Директору МОУ гимназии № 14
Е.К. Беликовой

от _____

_____

_____
(ФИО родителей)

проживающих по адресу:

_____

дом. телефон_____

моб. телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____

_____ ученика (ученицу) _____ класса
(число, месяц, год рождения)

в городской оздоровительный лагерь в июне месяце с пребыванием с 8.30 до 14.30 часов.

Дата _____

Подпись_____

№ страхового медицинского полиса ребёнка _____

№ свидетельства о рождении, дата выдачи _____