|  |
| --- |
| Директору МБОУ СОШ с.Новоникольска  М.В.Булашовой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

о зачислении ребенка в лагерь с дневным пребыванием

на базе МБОУ СОШ с.Новоникольска

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения), в лагерь с дневным пребыванием на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) |

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, программой лагеря и иными документами, регламентирующими деятельность по отдыху детей и их оздоровлению, права и обязанности воспитанников лагеря с дневным пребыванием детей, ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) |