циректору моу сш №10 Бесову Д.Н.	
одителя:	
проживающего по адресу:	

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка	
обучающегося « » класса/ воспитанника д/с № в ЛОЛ при МОУ СШ № 10 на июнь месяц	
Смена лагеря: с 02.06.25г. по 27.06.25.	
Время работы лагеря: c.08.30 до 14.30 / 18.00 (нужное подчеркнуть)	
Сведения:	
І.ФИО мамы, телефон	
ФИО папы, телефон	
2.Домашний адрес, телефон	
В. Номер свидетельства о рождении:	
4. Номер мед. полиса/кем выдан	
5. Число, месяц, год рождения ребенка	
б. Умеет / не умеет плавать ребенок	
С расходами на культурно-массовые мероприятия согласен (согласна).	
Ответственность за сохранность жизни и здоровья моего ребенка по пути из дома до лагеря и обратно, оставляю за	
собой (ФИО родителя, роспись)	
<u> Цата:</u>	