

Директору МБОУ СОШ №2 с.Казачи
В.В.Логвиненко

Проживающей (его) по адресу:

Тел. _____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего сына (мою дочь, подопечного) Ф.И.О. полностью
_____ в летний школьный

лагерь «Теремок»

Дата рождения обучающегося (день, месяц, год) _____

Адрес проживания обучающегося _____

Класс _____

№ медицинского

полиса _____

Дата _____

Роспись _____

Директору МБОУ СОШ №2 с.Казачи
В.В.Логвиненко

Проживающей (его) по адресу:

Тел. _____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего сына (мою дочь, подопечного) Ф.И.О. полностью
_____ в летний школьный

лагерь «Теремок»

Дата рождения обучающегося (день, месяц, год) _____

Адрес проживания обучающегося _____

Класс _____

№ медицинского

полиса _____

Дата _____

Роспись _____