

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Кулешовская средняя общеобразовательная школа №17 Азовского района**

**Заявление**

родителей (законных представителей детей)  
на зачисление ребенка в пришкольный оздоровительный лагерь  
с дневным пребыванием детей

Директору МБОУ Кулешовская СОШ № 17 Азовского района  
Дмитриеву А.Ю..

от-----

адрес:-----

тел.-----

Место работы, должность:

-----  
-----

**Заявление**

Прошу зачислить моего ребенка-----

-----

(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс)

в пришкольный оздоровительный лагерь с дневной формой пребывания детей на базе  
МБОУ Кулешовская СОШ № 17 Азовского района с 3 июня по 22 июня 2024 г.

С правилами внутреннего распорядка и режимом работы пришкольного лагеря  
ознакомлен (а).

Мой ребенок будет уходить (уезжать) из лагеря домой  
(самостоятельно, в сопровождении взрослых и др.)

«    »                    2024 года

-----

(подпись)