

**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)