

Директору МОУ Выровской СОШ Нагорновой А.В.

от \_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя)  
проживающей(-его) по адресу:

тел.: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения, класс)  
в ЛТО с дневной формой пребывания детей на базе МОУ Выровской СОШ в период летних  
школьных каникул с « 01 » июня 2024 г. по « 22 » июня 2024 г.  
С правилами внутреннего распорядка и режимом работы пришкольного лагеря ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
Подпись

Мой ребенок будет приходить (приезжать) в школьный лагерь и уходить (уезжать) из школьного  
лагеря \_\_\_\_\_  
(самостоятельно, в сопровождении родителей (законных представителей, на школьном автобусе)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_