

Директору
МОУ СОШ с.новая Толковка
Колядовой С.Е.

Проживающей(его) по адресу:

Тел.: _____

Место работы, должность

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

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

в пришкольный оздоровительный лагерь с дневным пребыванием
«Путешественники» при ООШ с.Калиновка имени В.И.Артамонова на период
с _____ по _____.

Категория семьи (полная, неполная, малообеспеченная, многодетная,
опекаемая, одинокая мать).

«____» _____ 2025 г.

_____/_____

(подпись/расшифровка)