

Директору МАОУ СОШ №5

г.Туапсе

Е.Н. Мадиковой

от _____

проживающего(й) по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ прошу зачислить моего ребенка

_____ (Ф.И.О. полностью)

ученика(цу) _____ класса, дата рождения _____

(число, месяц, год)

в школьный лагерь дневного пребывания «Мечта», в период с

02 августа по 22 августа 2021 года.

Мать _____

(Ф.И.О. полностью)

телефон _____

Отец _____

(Ф.И.О. полностью)

Телефон _____

« ____ » _____ 2021г. _____ / _____ /