Регистрационный №_____
от _____20_____г.

Руководителю **МОУ «Высоковская СОШ» Зырянского района Комаровой О.В.**
(наименование образовательного учреждения)
(Ф.И.О. руководителя образовательного учреждения)
от гражданина _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
_____

Заявление

Прошу принять моего ребенка в лагерь дневного пребывания на базе **Шиняевского филиала МОУ «Высоковская СОШ» Зырянского района**
(наименование образовательного учреждения)

Сведения о ребенке:

Фамилия																
Имя																
Отчество																
Дата рождения																
	число		месяц								год					
Наименование образовательного учреждения, в котором обучается ребёнок	**Шиняевский филиал МОУ «Высоковская СОШ» Зырянского района**															

Сведения о родителях

		Мать													**Отец**													
Фамилия																												
Имя																												
Отчество																												
Телефон																												
Место жительства	Почтовый индекс																											
	Населённый пункт																											
	улица																											
	№ дома																											
	№ квартиры																											

На обработку наших персональных данных согласны.
Приложение: копия свидетельства о рождении ребенка (паспорта)
«___»_____ 2022 г.
_____/_____/
дата написания заявления подпись расшифровка подписи