|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МКОУ  «Центр образования №11»  Фирсовой С.А. |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  фамилия, имя, отчество законного представителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  адрес места жительства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон |

**Заявление**

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество ребенка

учени \_\_\_ “\_\_\_\_\_” класса, в пришкольный лагерь с дневным пребыванием детей, реализуемого с 28 октября 2024 по 2 ноября 2024 года.

С правилами внутреннего распорядка и режимом работы пришкольного лагеря ознакомлен(-а). Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка во время следования в лагерь и обратно возлагаю на себя.

Прошу отпускать ребёнка домой

* самостоятельно
* в сопровождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество, контактный телефон сопровождающего

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ФИО | Место работы | Телефон |
| Мама |  |  |  |
| Папа |  |  |  |
| Наличие льготы: |  | | |