

Директору МБОУ Излучинская ОСШУИОП № 2
Африкян Т.Г.

от _____
проживающему:

Заявление

Прошу принять мою (его) дочь (сына) (Ф.И.О.)

_____,
«__» _____ года рождения, полных лет _____,
обучающегося (обучающуюся) в МБОУ _____,
_____ «_____» **класса**, в детский пришкольный лагерь «Северные легенды» на
«__» смену, в период с «__» _____ по «__» _____ 2025 года.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка по дороге от дома до пришкольного лагеря и обратно возлагаю на себя.

С требованиями пребывания в детском лагере ознакомлен (а).

Льготная категория _____

(малоимущие, инвалид, находящиеся в социально опасном положении или трудной жизненной ситуации, относящиеся к категориям членов семей участников СВО, одаренные дети)

Перечень продуктов питания при наличии аллергических реакций:

О себе сообщаю следующее:

Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

Заполненное Соглашение о взаимоотношениях по организации отдыха детей и подростков в организации отдыха и оздоровления детей (2 экз.);

Копия паспорта родителя (законного представителя), копия свидетельства о рождении ребенка;

Медицинская справка по форме 079\у (для тех, кто не проходил медкомиссию в школе, вновь прибывшие);

Документ, подтверждающий льготу (при наличии).

Подпись: _____