Директору  
  
МОУ Хотилицкая ООШ

Яковлевой Т.В.  
  
от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
  
(ФИО родителя)  
  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
телефон (раб., дом.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ  
  
Прошу Вас зачислить моего (мою) сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
(ФИО ребенка)  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения в оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей на одну\_смену с 03 ИЮНЯ 2024 года по 24 июня 2024 года  
  
Льготная категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Обязуюсь внести сумму родительской платы за 3 дня до начала лагерной смены.  
С правилами работы лагеря дневного пребывания ознакомлены.

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребёнка по дороге в лагерь и из лагеря возлагаю на себя.  
  
  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
 (подпись заявителя)