

Директору
МАОУ «Афонинская СШ»
Саулину И.П.

от

(Ф.И.О)

проживающего (ей) по адресу: (по прописке)

место работы: _____

занимаемая должность _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь)

_____,

(Ф.И.О.)

уч-ся _____ класса в детский пришкольный оздоровительный лагерь с дневным пребыванием с дневным сном и трехразовым питанием 02.06.2025 по 22.06.2025 (14 рабочих дней). С подписанием договора.

(дата)

(подпись)