

Директору МБОУ СОШ №9
Личкуну Ю.М.

от _____

(ФИО родителя, (законного представителя))

Проживающего по адресу:

г. _____

ул. _____

дом: _____ кв: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь)

(ФИО ребёнка)

« ____ » _____ года рождения
(Число месяц и год рождения)

ученика (цу) _____ класса, МБОУ СОШ № 9 в лагерь с дневным пребыванием детей
«Страна детства» с **30.10.2023г. по 03.11.2023г.**

Дата: « ____ » _____ 2023 год _____ / _____ /