

Директору МАУ ДО  
ЦЭВД «Отрада»  
С.Б. Белогруд  
От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(фамилия имя ребенка)

\_\_\_\_\_ (полная дата рождения, класс, учебное заведение)

в городской оздоровительный лагерь на \_\_\_\_\_ смену

В «Отраде» занимается \_\_\_\_\_  
(название студии)

ФИО родителя: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(роспись)