

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)