

ДИРЕКТОРУ МБУДО «СЮТ»
ЕГОРОВОЙ Д.А.
ОТ _____

ПРОЖИВАЮЩЕЙ(ГО) ПО АДРЕСУ:

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ
НА ПЕРЕДВИЖНОЙ ПАЛАТОЧНЫЙ ЛАГЕРЬ,
С КРУГЛОСУТОЧНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ
В РАМКАХ ЛЕТНЕЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ КОМПАНИИ,
(ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____, прошу зачислить моего ребенка на передвижной палаточный лагерь «Тропой партизан», в рамках летней оздоровительной компании, на базе МБОУ ООШ №8, МБОУ ООШ №16 с круглосуточным пребыванием продолжительностью 7 дней, с 30.06.2025г по 06.07.2025г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка: _____

Дата рождения ребенка: _____

Номер СНИЛС: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

_____ / _____ / _____
дата *подпись* *расшифровка*

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ		
ОРГАНИЗАЦИЯ	ДОЛЖНОСТЬ	ФАМИЛИЯ ИО
_____	_____	_____
ПОДПИСЬ		
ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАПОЛНИЛ		
РОДИТЕЛЬ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ)	ФАМИЛИЯ ИО	
_____	_____	
ПОДПИСЬ		

Для отметок учреждения, принявшего заявление

ДИРЕКТОРУ МБУДО «СЮТ»
ЕГОРОВОЙ Д.А.
ОТ _____

ПРОЖИВАЮЩЕЙ(ГО) ПО АДРЕСУ:

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ
НА ПЕРЕДВИЖНОЙ ПАЛАТОЧНЫЙ ЛАГЕРЬ,
С КРУГЛОСУТОЧНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ
В РАМКАХ ЛЕТНЕЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ КОМПАНИИ,
(ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____, прошу зачислить моего ребенка на передвижной палаточный лагерь «Тропой партизан», в рамках летней оздоровительной компании, на базе МБОУ ООШ №8, МБОУ ООШ №16 с круглосуточным пребыванием продолжительностью 7 дней, с 30.06.2025г по 06.07.2025г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка: _____

Дата рождения ребенка: _____

Номер СНИЛС: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

_____ / _____ / _____
дата *подпись* *расшифровка*

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ		
ОРГАНИЗАЦИЯ	ДОЛЖНОСТЬ	ФАМИЛИЯ ИО
_____	_____	_____
ПОДПИСЬ		
ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАПОЛНИЛ		
РОДИТЕЛЬ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ)	ФАМИЛИЯ ИО	
_____	_____	
ПОДПИСЬ		

Для отметок учреждения, принявшего заявление

