

ОБРАЗЕЦ

Директору МБОУ СОШ №3 г. Алагира
Бугуловой Л.А.

От (ФИО родителя)

Адрес:

Телефон:

Заявление

О зачислении ребенка в лагерь с дневным пребыванием на базе МБОУ СОШ №3 г. Алагира.

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО, дата рождения), в лагерь с дневным пребыванием на период с 05.06.2023 по 29.06.2023 года.

Подпись

дата