

Директору МБОУ СОШ №1
г. Ипатово
Калько О.М.

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О., класс, дата рождения) _____

На I поток оздоровительного лагеря дневного пребывания «Школьник»

Время пребывания с 8.00 до 14.30

Ф.И.О. родителя _____

Должность _____

Рабочий телефон _____ Сотовый телефон _____

Инструктаж проведен _____

За посещение лагеря ребёнком несу ответственность _____

Кто и в какое время будет забирать ребенка _____

Согласие родителей на занятие с ребёнком педагога- психолога _____

Согласие родителей на обработку персональных данных _____

С режимом работы лагеря ознакомлены _____

Дата «__» _____ 20__ г. Подпись _____