

Директору  
МБОУ СОШ № 5 г.Шахты  
Затолока В.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представи-  
теля )

проживающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается полный адрес)

тел. \_\_\_\_\_

(домашний, рабочий)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу включить моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

обучающегося (щуюся) \_\_\_ класса \_\_\_ в список  
детей на посещение летнего оздоровительного лаге-  
ря с дневным пребыванием на базе МБОУ г.Шахты «  
Лицей №3» с 1 июня по 27 июня 2024г..

Прилагаю заключение об отсутствии медицинских про-  
тивопоказаний для пребывания в школьном лагере.

(Разрешаю, не разрешаю своему ребёнку самостоя-  
тельно уходить домой).

« » \_\_\_\_\_ 2024г.

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

Директору  
МБОУ СОШ № 5  
г.Шахты  
Затолока В.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представи-  
теля )

проживающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается полный адрес)

тел. \_\_\_\_\_

(домашний, рабочий)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу включить моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

обучающегося (щуюся) \_\_\_ класса \_\_\_ в список  
детей на посещение летнего оздоровительного ла-  
гера с дневным пребыванием на базе МБОУ  
г.Шахты « Лицей №3» с 1 июня по 27 июня 2024г..

Прилагаю заключение об отсутствии медицинских  
противопоказаний для пребывания в школьном лагере.

(Разрешаю, не разрешаю своему ребёнку самостоя-  
тельно уходить домой).

« » \_\_\_\_\_ 2024г.

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

Директору  
МБОУ СОШ № 5 г.Шахты  
Затолока В.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представи-  
теля )

проживающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается полный адрес)

тел. \_\_\_\_\_

(домашний, рабочий)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу включить моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

обучающегося (щуюся) \_\_\_ класса \_\_\_ в список  
детей на посещение летнего оздоровительного лаге-  
ря с дневным пребыванием на базе МБОУ г.Шахты «  
Лицей №3» с 1 июня по 27 июня 2024г..

Прилагаю заключение об отсутствии медицинских  
противопоказаний для пребывания в школьном лаге-  
ре.

(Разрешаю, не разрешаю своему ребёнку самостоя-  
тельно уходить домой).

« » \_\_\_\_\_ 2024г.

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

Директору  
МБОУ СОШ № 5  
г.Шахты  
Затолока В.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представи-  
теля )

проживающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается полный адрес)

тел. \_\_\_\_\_

(домашний, рабочий)

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу включить моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

обучающегося (щуюся) \_\_\_ класса \_\_\_ в список  
детей на посещение летнего оздоровительного ла-  
гера с дневным пребыванием на базе МБОУ  
г.Шахты « Лицей №3» с 1 июня по 27 июня 2024г..

Прилагаю заключение об отсутствии медицинских  
противопоказаний для пребывания в школьном лагере.

(Разрешаю, не разрешаю своему ребёнку самостоя-  
тельно уходить домой).

« » \_\_\_\_\_ 2024г.

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя