Регистрационный №_____
от _____20_____г.

Руководителю **МОУ «Высоковская СОШ» Зырянского района Комаровой О.В.**
(наименование образовательного учреждения)
(Ф.И.О. руководителя образовательного учреждения)
от гражданина _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
_____

Заявление

Прошу принять моего ребенка в лагерь дневного пребывания на базе **Шиняевского филиала МОУ «Высоковская СОШ» Зырянского района**
(наименование образовательного учреждения)

Сведения о ребенке:

Фамилия															
Имя															
Отчество															
Дата рождения															
	число		месяц								год				
Наименование образовательного учреждения, в котором обучается ребёнок	**Шиняевский филиал МОУ «Высоковская СОШ» Зырянского района**														

Сведения о родителях

		Мать														**Отец**													
Фамилия																													
Имя																													
Отчество																													
Телефон																													
Место жительства	Почтовый индекс																												
	Населённый пункт																												
	улица																												
	№ дома																												
	№ квартиры																												

На обработку наших персональных данных согласны.
Приложение: копия свидетельства о рождении ребенка (паспорта)
«___»_____ 2023 г.
_____/_____/
дата написания заявления подпись расшифровка подписи