|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директору МБОУ гимназия №20  А.Н. Аманатовой  им.Воронцовых-Дашковых  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающ\_\_\_\_\_\_ по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу Вас принять моего ребёнка (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц, год рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  учени\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ класса в летний трудовой лагерь на июнь месяц  (с 02.06 по 24.06)  Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Медицинский полис  Место проживания  Сведения о родителе (законном представителе):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ФИО родителя | Место работы, должность | Контактный № телефона | |  |  |  | |  |  |  |     Семья относится к категории (нужное подчеркнуть): полная, неполная, многодетная семья; семья по потере кормильца; семья малообеспеченная; дети-инвалиды; дети опекаемые; дети – сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; дети на учете в КДН и ЗП, ПДН, ВШУ, пр.  Я,  (Ф.И.О)  сообщаю следующее:  1. С графиком, режимом и планом работы лагеря ознакомлен:  2.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись | Директору МБОУ гимназия №20  Им.Воронцовых-Дашковых  А.Н. Аманатовой  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающ\_\_\_\_\_\_ по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу Вас принять моего ребёнка (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц, год рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  учени\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ класса в летний трудовой лагерь на июнь месяц  (с 02.06 по 24.06)  Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Медицинский полис  Место проживания  Сведения о родителе (законном представителе):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ФИО родителя | Место работы, должность | Контактный № телефона | |  |  |  | |  |  |  |     Семья относится к категории (нужное подчеркнуть): полная, неполная, многодетная семья; семья по потере кормильца; семья малообеспеченная; дети-инвалиды; дети опекаемые; дети – сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; дети на учете в КДН и ЗП, ПДН, ВШУ, пр.  Я,  (Ф.И.О)  сообщаю следующее:  1. С графиком, режимом и планом работы лагеря ознакомлен:  2.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись |

Приложение 1

В пункте 2 пишем информацию:

ОБРАЗЕЦ (в заявлении этот текст пишется от руки):

1 вариант. Приходить в ЛДП мой ребенок, ФИО, будет самостоятельно к 08.30 ч. и уходить из лагеря в 14.30.

2 вариант. Я, ФИО, к 08.30 буду приводить своего ребенка(Ф.И.) в ЛДП и забирать в 14.30.