|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директору МБОУ гимназия №20А.Н. Аманатовойим.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 проживанияСведения 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 №20Им.Воронцовых-ДашковыхА.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 проживанияСведения 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.