Начальнику лагеря дневного
пребывания Кучининой Т.Н.
от
_____

_____
проживающей (его) по адресу:
_____
_____

тел. +7_____
(обязательно указать номер контактного телефона)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка, _____
ученика (цу) _____ класса в лагерь дневного пребывания.

**Режим работы лагеря дневного пребывания**

- С 27.05.2024г по 121.06.2024 г.
- С 8.30 до 14.30 (6 часов)
- Двухразовое питание (завтрак, обед)

«_____» _____ 2024 _____
(Подпись,ФИО)