

Директору МБОУ "Школа № 14" г. Сарова  
О.Н. ВЕРЕЖНИКОВОЙ

родителя

ученика/цы/ \_\_\_\_\_ класса  
Ф.И.О.(родителя) \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, класс, дата рождения)

в детский оздоровительный лагерь с 27 мая по 17 июня 2019 года

Домашний адрес:

д. телефон и любой, с кем можно связаться (соседи, бабушка, др.)

**Сведения о родителях:**

МАМА (Ф.И.О., место работы, телефон) \_\_\_\_\_

ПАПА (Ф.И.О., место работы, телефон) \_\_\_\_\_

Число:

Подпись: