

Директору МОУ СОШ г. Белинского
Пензенской области им. В.Г. Белинского
С.Ю. Котелкиной
от

_____ паспорт

Заявление

Прошу зачислить в оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей моего ребенка _____ (Ф.И.О. ребенка), _____ дата рождения.

С правилами и тем, что программа отдыха рассчитана на детей до 17 лет ознакомлен(на) и согласен(а). В случае неадекватного поведения ребенка (курение, нецензурная речь, употребление алкоголя и наркотических веществ) и нарушения Правил пребывания ребенка в лагере с дневным пребыванием «Солнышко», обязуюсь забрать его по первому требованию администрации.

С тем, что возмещение стоимости путевки в этом случае не производится, согласен(а).

Прошу моего ребёнка отпускать из лагеря в _____ часов в сопровождении

_____.
Контактные телефоны:

Дом. _____, раб. _____, моб. _____

Адрес: _____

_____ дата

_____ подпись