**Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение**

**Хитровщинская средняя общеобразовательная школа**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

301737, Тульская область, Кимовский район, село Хитровщина, дом 17

Тел.: 8(48735)7-55-94, E-mail: school.hitrovshina@tularegion.org

**Заявление**

родителей (законных представителей детей)

на зачисление ребенка в пришкольный оздоровительный лагерь

с дневным пребыванием детей

Директору МКОУ Хитровщинская СОШ

Голубевой К.Н.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка-----------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс)

в пришкольный оздоровительный лагерь с дневной формой пребывания детей на базе МКОУ Хитровщинская СОШ с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами внутреннего распорядка и режимом работы пришкольного лагеря ознакомлен (а).

Мой ребенок будет уходить (уезжать) из лагеря в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(самостоятельно, в сопровождении взрослых и др.)

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202… года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)