|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУБанниковская СОША.Ю. Шалягину |
|  | 627551 Тюменская область,Абатский район,с. Банниковоул. Центральная, 4 |
|  | Ф.И.О. родителя (законного представителя) субъекта персональных данных  |
|  | Адрес, где зарегистрирован родитель (законный представитель) субъекта персональных данных |
|  | номер основного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) субъекта персональных данных |
|  | дата выдачи указанного документа и наименование органа выдавшего документ  |
|  | контакты: |

**Заявление**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения) в лагерь с дневным пребыванием детей на 1 смену с \_\_\_\_\_\_20 по \_\_\_\_\_20 г.

С режимом работы лагеря, правилами внутреннего распорядка, программой работы ознакомлен.

Сообщаю, что мой ребенок в конце рабочего дня может уходить (уезжать) из лагеря \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(самостоятельно, в сопровождении взрослых, указать кого)*

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись