

Директору МБОУ СОШ №9  
Личкуну Ю.М.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, (законного представителя))

Проживающего по адресу:

г. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_

дом: \_\_\_\_\_ кв: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения  
(Число месяц и год рождения)

ученика (цу) \_\_\_\_\_ класса МБОУ СОШ № 9 в лагерь с дневным пребыванием детей  
«Страна детства» с **28.10.2024 г. по 01.11.2024г.**

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /