

Директору МОУ « _____

»

города Алушты

(ф.и.о.)

(домашний адрес, тел)

(место работы, должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ прошу оздоровить моего ребенка
_____ года рождения
учащегося МОУ _____ класса в лагере дневного пребывания на базе МОУ
«Малореченская школа им.полного кавалера ордена Славы А.А.Джи» города Алушты.

« ____ » _____ 20 г.

Директору МОУ « _____

»

города Алушты

(ф.и.о.)

(домашний адрес, тел)

(место работы, должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ прошу оздоровить моего ребенка
_____ года рождения
учащегося МОУ _____ класса в лагере дневного пребывания на базе МОУ
«Малореченская школа им.полного кавалера ордена Славы А.А.Джи » города Алушты.

« ____ » _____ 20 г.