

Директору МБОУ «СОШ № 1  
им. Созонова Ю.Г.»  
Пуртовой Т.Н.

От \_\_\_\_\_  
Дом. адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон (дом.) \_\_\_\_\_  
телефон (сот.) \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына / дочь

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения

Класс \_\_\_\_\_ Школа \_\_\_\_\_

в лагерь с дневным пребыванием детей «Ровесник» при МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.» с 28 октября по 01 ноября 2024 года.

С правилами пребывания ребенка в лагере с дневным пребыванием детей «Ровесник» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

Подпись: \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (полное), телефон)

\_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (полное), телефон)

\_\_\_\_\_

Прием заявлений до 25 октября 2024 года

Для формирования статистической отчетности, укажите, к какой категории относится ваш ребенок (при наличии):

- ребенок с ограниченными возможностями здоровья;
- ребенок-инвалид;
- из малоимущей семьи;
- из семьи беженцев, вынужденных переселенцев;
- из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- из многодетной семьи;
- из числа малочисленных народов Севера.