

Директору  
муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Гимназия № 1»  
Шишкиной Римме Иозапасовне

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

### Заявление

Прошу принять мою (моего) дочь (сына) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя, отчество ребенка, номер телефона (последнее – при наличии))*

обучающуюся (егося) \_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_ г.р.,  
*(дата рождения полностью)*

в образовательно – оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей «Лаборатория роста» в период летних каникул с 24 июня по 13 июля 2024 года.

Сведения о родителях:

Ф.И.О. мамы \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. папы \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_