Начальнику ЛДП

на базе ГБОУ «Шадринская специальная

(коррекционная) школа-интернат №11»

Софич О.П.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО родителя (законного представителя)

проживающему по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить место в летнем оздоровительном лагере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моему (моей )сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учащегося (йся)\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_школы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На 1смену летнего лагеря с дневным пребыванием на 15 рабочих дней с 04.06.24г. по 26.06.24г. (кроме 6.0624г.; 12.06.24г.).Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен (а) с режимом работы ЛДП и уведомлён (а) что сотрудники лагеря и школы не несут ответственность за ребёнка до 8.30 ч. и после15.00 в рабочие дни лагеря и в выходные и предпраздничные дни. Обязуюсь соблюдать режим работы ЛДП. В случае несоблюдения режима работы ЛДП, в случае отсутствия ребёнка в ЛДП ответственность за жизнь и здоровье ребёнка беру на себя.

Дата«» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальнику ЛДП

на базе ГБОУ «Шадринская специальная

(коррекционная) школа-интернат № 11»

Софич О.П.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО родителя (законного представителя)

проживающему по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

 Прошу предоставить место в летнем оздоровительном лагере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моему (моей ) сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учащегося (йся)\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_школы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На 1 смену летнего лагеря с дневным пребыванием на 15 рабочих дней с 04.06.24г. по 26.06.24г. (кроме 6.0624г.; 12.06.24г.). Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен (а) с режимом работы ЛДП и уведомлён (а) что сотрудники лагеря и школы не несут ответственность за ребёнка до 8.30 ч. и после 15.00 в рабочие дни лагеря и в выходные и предпраздничные дни. Обязуюсь соблюдать режим работы ЛДП. В случае несоблюдения режима работы ЛДП, в случае отсутствия ребёнка в ЛДП ответственность за жизнь и здоровье ребёнка беру на себя.

Дата «» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_