	, , 1	і №15 г.ьелебея Рь — Е.П. Золоть :ивающей(его) по адресу:
		№ тел
	ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу зачислить моего сына (дочн	ь), ученика (цу) цетей при МОАУ СОШ № 15 сроком	WARNER MACHINE
дата рождения	, ученика (цу) четей при МОАУ СОШ № 15 спокол	KJIACCA MAOY COIII Nº15
в лагерь с дневным преоыванием д года	етей при МОАУ СОШ № 13 сроком	1 C 13 HOJIN 110 02 abi ye 1a 2020
	OT	
выданное		
Социальный номер реоенка		
Медицинский полис ребёнка		
ФИО родителей (или лиц их замен Мать:		
Место работы матери (полностью):		
	должность	№ тел
Отец:		
Место работы отца (полностью):	должность_	<b>№</b> теп
	должность ая, многодетная малообеспеченная, і	
из семей, находящихся в трудной ж		
Медицинские противопоказания		
Даю своё согласие на трудовую дея		
	осещение кинотеатра «Мир кино» в	течение заезда
Дата	_	
	отпрож	:ивающей(его) по адресу: № тел.
	ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу зачислить моего сына (дочь	s)	<del>_</del>
Дата рождения	ь), ученика (цу) детей при МОАУ СОШ № 15 сроком	класса МАОУ СОШ №15
в лагерь с дневным преоыванием д года	етей при МОАУ СОШ № 15 сроком	и с 13 июля по 02 августа 2020
Свидетельство о рождении		
выданное		
Социальный номер реоенка		
Медицинский полис ребёнка		
ФИО родителей (или лиц их замен		
Мать:		
	лолуность	№ тел
Отец:	должность	
Место работы отца (полностью):		
*	должность	№ тел
Особые отметки: семья многодетна	ая, многодетная малообеспеченная, і	 вынужденные переселенцы, дет
из семей, находящихся в трудной и	кизненной ситуации	
Медицинские противопоказания		
Даю своё согласие на трудовую де	ятельность ребёнка	
	посещение кинотеатра «Мир кино» в Подпись  Тодим в дам	

**Необходимо заполнить все строки!!! Если ребенок не пришел в лагерь без предварительной договоренности и заявления родителей - место теряется.**