

Начальнику лагеря дневного пребывания  
детей «Зеленая армия» при  
МБОУ СОШ с.Трунтайшево  
Акбаров Г.Э  
родителей ученика/цы \_\_\_\_\_ класса

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего(мою) сына (дочь)

в школьный ЛДП с 01.06 по 21.06.2024 года

Домашний адрес, телефон (любой, с кем можно связаться)

Место работы родителей: \_\_\_\_\_

Мама (ФИО, место работы, телефон) \_\_\_\_\_

Разрешаю отпускать ребенка домой без сопровождения взрослых

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_