ОБРАЗЕЦ Директору МБОУ СОШ №3 г. Алагира  
 Бугуловой Л.А.

От ( ФИО родителя)

Адрес:

Телефон:

**Заявление**

**О зачислении ребенка в лагерь с дневным пребыванием   
на базе МБОУ СОШ №3 г. Алагира.**

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО, дата рождения), в лагерь с дневным пребыванием на период с 05.06.2023 по 29.06.2023 года.

Подпись  
 дата