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