|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управления образования администрации Нижнеингашского района Н.А. ЧеренёвойИвановой С.Н., проживающей по адресу: п. Нижний Ингаш, ул. Ленина, д.35 |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выделить путёвку в оздоровительный лагерь « » моему сыну Иванову Аркадию Михайловичу, 12.10.2000 г.р., ученику 7 А класса МБОУ «Нижнеингашская СОШ №1».

№ свидетельства рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ страхового полиса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные сведения:

ФИО и место работы мамы

ФИО и место работы папы

Телефон (рабочий, домашний, сотовый) не менее 3-х.

Подпись

Дата