|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  21.06.2021 | Директору профильного оздоровительного лагеря «ПрофСТАРТ» с круглосуточным пребыванием  С.П.Гринкевич |
|  | *(ФИО родителей (законных представителей)*  *(адрес, телефон)* |

Прошу зачислить моего ребёнка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО сына/дочери, дата рождения полностью)*

в профильный оздоровительный лагерь «ПрофСТАРТ» с круглосуточным пребыванием с 21.06.2021 по 05.07.2021 года, который расположен в государственном учреждении образования «Гродненский областной институт развития образования» (г. Гродно, ул. Гагарина, 6).

Разрешаю посещать экскурсии, мероприятия и прогулки за территорией лагеря.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *(подпись, расшифровка подписи)* |

Подтверждаем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы ребёнка)*

|  |  |
| --- | --- |
| в летний период 2021 года не оздоравливался (ась) в 15-дневном профильном оздоровительном лагере с использованием дотации за счет средств республиканского бюджета.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность члена администрации школы, название УО)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | *(подпись члена администрации школы, расшифровка подписи)* |