

Начальнику управления
образования и молодежи

(ф.и.о.)

(домашний адрес, **тел**)

(№, серия паспорта)

(когда и кем выдан)

(место работы, должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ прошу оздоровить моего ребенка
_____, _____ года рождения
учащегося МОУ _____ класс _____ в стационарном лагере, т.к. моя
семья является (многодетной, малообеспеченной, др. льготной категории).

_____ Даю согласие на обработку персональных данных.

«__» _____ 20 г. _____