

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_ (дата)

Директору государственного учреждения образования «Щомыслицкая средняя школа»  
Данилюк Е.А.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

проживающ\_\_\_\_\_ по адресу

\_\_\_\_\_  
КОНТ.ТЕЛ. \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего сына /мою дочь \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

(фамилия)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, в оздоровительный  
(имя, отчество ребёнка) (дата рождения)

лагерь с дневным пребыванием в период 17.02.2025 - 21.02.2025.

Из лагеря \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать: *будет уходить самостоятельно ВО СКОЛЬКО, ИЛИ будет забирать КТО и ВО СКОЛЬКО*)

Ответственность за жизнь, здоровье, безопасность ребёнка с указанного времени беру на себя.

Я осведомлен\_\_ о том, что у ребёнка должна быть действующая медицинская справка о состоянии здоровья.

Я ознакомлен\_\_ с правилами пользования и хранения личной мобильной техники воспитанников в школьном лагере с дневным пребыванием.

Я обязуюсь своевременно сообщить в случае заболевания ребёнка или контакта ребёнка с инфекционным больным.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)