

Начальнику ЛОУ на базе МАОУ Тисульской
средней общеобразовательной школы № 1
Соляковой М.Р.

От

представителей)

Ф.И.О. родителей (законных

(место жительства)

(телефон)

Заявление

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения _____

Класс _____

в ЛОУ на базе МАОУ Тисульская средняя общеобразовательная школа № 1 (нужное подчеркнуть)

1 сезон (с «28» мая 2025г. по «05» июня 2025г.)

2 сезон (с «09» июня 2025г. по «19» июня

2025г.)

С условиями проведения С витаминизации 3-х блюд обеденного рациона ознакомлен (-а)

(дата)

(подпись)