Директору МУ СШОР № 9

 Лещёву Э.Л.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою(его)дочь( сына) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

число, месяц, год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школа, класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в городской оздоровительный лагерь в период с 03 по 27 июня 2019 года.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, домашний адрес, дом. телефон)

 медицинский полис серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДАННЫЕ РОДИТЕЛЕ Й (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О (полностью) | Контактный телефон |
|  |  |
|  |  |

Может ли ребенок самостоятельно уходить из лагеря?

«да» - указать время

«нет» - указать, кто забирает ребенка и кем ему приходится

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

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

С условиями пребывания, планом и режимом работы в городском оздоровительном лагере при МУ СШОР № 9 ознакомлен (а) и согласен (а).

“15” мая 2019 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

-------------------------------------- -------------------------------- ------------------------------------

**С П Р А В К А**

**Дана** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.р.,

обуч-ся СШ № \_\_\_\_ «\_\_\_\_» класса, в том, что по состоянию здоровья

она(он) может посещать летний оздоровительный лагерь.

Диагноз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа здоровья\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Физкультурная группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прививки**:

1.Корь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.Дифтерия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Эпидпаротит\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.Краснуха\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Диаскен-тест\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6.Полиомиелит\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.Гепатит В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8 Рост \_\_\_\_\_\_\_\_\_см. Вес \_\_\_\_\_\_\_кг.

**Ребёнок осмотрен на педикулёз и чесотку**. «\_\_\_»«\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_г.

 **ВРАЧ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/