Директору муниципального

автономного общеобразовательного

учреждения «Кадетская школа

имени Героя Советского Союза

Николая Васильевича Старшинова

муниципального образования

город-курорт Анапа

С. Н. Крыпаеву

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять моего сына \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения в лагерь дневного пребывания «Патриот» с 03 июня по 21 июня 2019 года.

С Уставом кадетской школы ознакомлен(а). Выполнение уставных требований моим сыном гарантирую **V** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами ЛДП ознакомлен(а) **V**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь заполнить экспресс-опросник, с целью формирования базы данных. **V**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу отпускать моего сына, после ежедневного окончания дня лагеря с дневным пребыванием, самостоятельно добираться до дома.

Принимаю на себя ответственность за жизнь и здоровье ребенка до момента его передачи воспитателю отряда и за последствия, наступившие в результате пребывания ребенка вне лагеря дневного пребывания.

**V**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь застраховать моего сына от несчастных случаев на время его нахождения в лагере дневного пребывания с 03.06.-21.06.2019 г.

**V**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прилагаю копию свидетельства о рождении (паспорта), копию страхового медицинского полиса.

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)