Директору муниципального

 автономного общеобразовательного

 учреждения «Кадетская школа

 имени Героя Советского Союза

 Николая Васильевича Старшинова

 муниципального образования

 город-курорт Анапа

 В. В. Воробьёву

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

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

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

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения в лагерь дневного пребывания «Патриот» с 03 июня по 21 июня 20\_\_ 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.-21.06.20\_\_ г.

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

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

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

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

 (расшифровка подписи)