

Председателю комиссии
по оздоровлению УЗ «Лидская ЦРБ»
Жигало Е.Н.

(Ф.И.О. заявителя полное)

место работы _____

должность _____

Тел.рабочий _____

Тел.домашний _____

Мобильный _____

Место работы второго родителя
(отца, матери) _____

Заявление.

Прошу выделить путевку в детский оздоровительный лагерь
«_____» моему ребенку

_____,

(Ф.И.О. полностью)

дата, месяц, год рождения _____,

учащегося школы _____, _____ класс,

на _____ смену с _____ по _____.

(дата)

(подпись)