

Начальнику ГОЛ «Мозаика»

Калинину Ивану Владимировичу

От \_\_\_\_\_

ФИО (законного представителя)  
адрес, телефон

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

Заявление.

Моего ребёнка \_\_\_\_\_

могут забирать следующие лица:

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

С режимом работы ГОЛ ознакомлен (ознакомлена) и уведомлён (уведомлена) что сотрудники лагеря и школы не несут ответственность за ребёнка до 8.30 и после 18.00 и в выходные и предпраздничные дни. Обязуюсь соблюдать режим работы ГОЛ.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_