

Начальнику разновозрастного отряда
«Для СВОих» на базе муниципального
образовательного учреждения дополнительного
образования «Дом творчества» Сусанинского
муниципального района Костромской области
Толстых Анастасии Романовне

от _____
проживающей(ого) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения ребенка « ____ » _____ г., в разновозрастный
отряд «Для СВОих» на базе Дома творчества
с 21 июля по 01 августа 2025 года.

(дата)

(подпись)

Начальнику разновозрастного отряда
«Для СВОих» на базе муниципального
образовательного учреждения дополнительного
образования «Дом творчества» Сусанинского
муниципального района Костромской области
Толстых Анастасии Романовне

от _____
проживающей(ого) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения ребенка « ____ » _____ г., в разновозрастный
отряд «Для СВОих» на базе Дома творчества
с 30 июня по 11 июля 2025 года.

(дата)

(подпись)