

Начальнику лагеря с дневным пребыванием
детей на базе муниципального автономного
учреждения дополнительного образования
«Дом детского творчества» Камышловского
городского округа

Даниловой Е.В.

от _____

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающей(-его) по адресу:

Тел.: _____

Заявление

Настоящим прошу освободить моего ребенка _____ от дневного
сна. С правилами поведения во время тихого часа ознакомлены.

«__» _____ 20__ года

ФИО _____

Подпись _____