



муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Лицей № 7 имени Героя Советского Союза Б.К. Чернышева»

660001, г. Красноярск, ул. Менжинского, 15
тел. (391) 243-36-28, тел./факс (391) 243-59-14

Директору МАОУ Лицей № 7
Переваловой И.Д.

(фамилия, имя, отчество родителя полностью)

(дом.адрес , контактный телефон)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
(фамилия, имя)

_____ (дата рождения),

ученика(цу) _____ класса,

в оздоровительный лагерь с дневным пребыванием при МАОУ Лицей № 7 с 2 по 26 июня
2025 г.

Дата _____ 2025