Директору

літнього мовного табору «Лінгвіст Go Camp»

Ухань А.О.

(П.І.Б)

батька/матері учня гімназії

прож. за адресою:

моб. тел.:

**Заява**

Прошу зарахувати мою доньку/сина                                                              ,

 (П.І.Б.)

учня/ученицю          класу гімназії, до безкоштовного літнього мовного табору «Лінгвіст Go Camp» (указати іноземну мову)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, назва загону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вказані на сайті), час роботи (підкреслити) з 03.06.2019-07.06.2019 р. або з 10.06 – 14.06.2019 р. З умовами проведення й організації табору ознайомлений (‑а).

«      »               2019р.

 (дата) (підпис)

Директору

літнього мовного табору «Лінгвіст Go Camp»

Ухань А.О.

(П.І.Б)

батька/матері учня гімназії

прож. за адресою:

моб. тел.:

**Заява**

Прошу зарахувати мою доньку/сина                                                              ,

 (П.І.Б.)

учня/ученицю          класу гімназії, до безкоштовного літнього мовного табору «Лінгвіст Go Camp» (указати іноземну мову)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, назва загону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вказані на сайті), час роботи (підкреслити) з 3.06.2019-7.06.2019 р. або з 10.06 – 14.06.2019 р. З умовами проведення й організації табору ознайомлений (‑а)

 «      »               2019р.

(дата) (підпис)