



**Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
Захаровская средняя общеобразовательная
школа**



Летний Отдых

Фамилия, Имя, Отчество родителей
(лиц их заменяющих)

Мать _____

Отец _____

Лицо их заменяющее _____

Домашний адрес _____

Домашний телефон _____

Контактный телефон _____

Группа крови обучающего (воспитанника):
Rh _____

Медицинские противопоказания:

Дополнительная информация:

Управление образования
Администрации Одинцовского
муниципального района Московской
области

Класс(группа) _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место для фотографии

Адрес и телефон образовательного учреждения:
143022 Московская обл. Одинцовский р-н
п. Летний Отдых ул. Зеленая дом № 1Б
Телефон 8-496-694-02-85

Руководитель:

Шутиков Александр Петрович

Действительно по «30» июня 2015 г.

Подпись и печать руководителя _____

Продлено до « » июня 20 г.

Подпись и печать руководителя _____

Продлено до « » июня 20 г.

Подпись и печать руководителя _____

Продлено до « » июня 20 г.

Подпись и печать руководителя _____

--	--	--	--