

Управление образования и молодежной политики Администрации
Рыбновского муниципального района Рязанской области

Заявка на оздоровление детей, в возрасте от 7 до 15 лет (включительно)
на **2020** год

(название организации с указанием: бюджетная/внебюджетная)

E-mail

1. Количество путевок:

в загородные стационарные детские оздоровительные лагеря (ДОЛ) _____ шт.

№ п/п	ФИО ребёнка	Дата рождения	Школа, класс	ФИО родителей	Контактный телефон	Оздоровительный лагерь	смена

Руководитель

М.П.

ФИО исполнителя, контактный телефон