Директору Буковинської Малої академії наук учнівської молоді

Трісці М.К.

 (Прізвище, ім”я та по-батькові одного з батьків,

домашня адреса,

 **контактні телефони** для термінового цілодобового зв’язку)

### *З А Я В А*

Прошу надати путівку до табору «Лунка» на ІІ зміну (24.06 – 14.07. 2017) для відпочинку моєї дитини (вказати прізвище, ім’я та по батькові, дату народження, номер школи) та є слухачем відділення (вказати відділення) БМАНУМ.

Ксерокопія свідоцтва про народження додається.

Дата подання заяви Підпис