

Директору Ришельевского лицея
В.Я. Колебошину

от _____

адрес проживания _____

контактный телефон _____

Заявление

Прошу Вас включить в состав экологической экспедиции Ришельевского лицея моего (мою) сына (дочь), ученика (ученицу)

_____ класса _____
фамилия, имя

О ребенке сообщаю следующие медицинские сведения:

Группа крови	
Резус-фактор (словами)	
Хронические заболевания	
Аллергия (в т.ч. на медикаменты)	

Дата _____

подпись _____