Директору МОБУ

«СОШ «Агалатовский ЦО»

Сергиенко С.Ю.

от………………………………………,

проживающей/его/ по адресу:

………………………………………….

………………………………………….

**Заявление**

Прошу Вас зачислить мою /моего/ сына /дочь/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ученика (цу) \_\_\_\_ класса в группу продлённого дня с «\_\_01\_» \_сентября\_\_ 202\_г.

Сведения о родителях

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать | Отец |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Контактные телефоны |  |  |
|  |  |

1. С правилами внутреннего распорядка школы ознакомлен/а/

2. Забирать ребёнка из ГПД будет (указать ФИО, контактный телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Если ребёнок будет уходить сам, то отпускать его в \_\_\_\_ часов.

В этом случае, всю ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка беру на себя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_