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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_