

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: \_\_\_\_\_