

И. о. директора МБОУ» «Бужаниновская СОШ»
Ануфриева И.В.

от (ФИО родителей полностью) _____
_____ проживающей (его) по адресу:
_____, ул. _____
_____, д. _____, кв. _____
тел. для связи _____

заявление

Прошу принять в Школу полного дня моего ребенка

_____ ученика (цу) _____ «_____» класса. Дата рождения _____
Ребёнок в 2026-2027 учебном году будет посещать Школу полного дня
(нужное подчеркнуть):

➤ ежедневно

➤ _____ дней в неделю (указать дни) _____

Пребывание ребёнка в Школе полного дня планируется до
_____ час. _____ мин.

**Уход ребенка из Школы полного дня будет осуществляться следующим образом
(нужное подчеркнуть):**

➤ Ребенка из Школы полного дня будет забирать:
ФИО полностью _____

Тел. для связи: _____

Кем приходится ребенку _____

Дополнительная информация:

➤ Ребенок из Школы полного дня будет уходить самостоятельно в
_____ часов

➤ Ребенок из Школы полного дня будет уходить по мобильному звонку родителей

Координаты родителей(законных представителей):

Мать:(Ф.И.О.) _____

Телефоны для связи: _____

Отец:(Ф.И.О.) _____

Телефоны для связи: _____

С режимом работы Школы полного дня родители и ребенок ознакомлены.

«_____» _____ 202_____ г.

Подпись _____