

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 202__-202__ 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 _____