

Директору МАОУ «СОШ
с. Александровка МО «Город Саратов
О. В. Спиченок

от _____

проживающего по адресу:

Тел. _____

З а я в л е н и е.

Прошу Вас зачислить моего /мою/ сына / дочь/ (нужное подчеркнуть)

_____,
ученика (цу) _____ класса в группу продлённого дня с «__» _____ 202__ г.

Сведения о родителях (законных представителях)

	мать	отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Контактные телефоны		

Дополнительные сведения:

1. Посещать ГПД будет до _____ часов.
2. Забирать ребёнка из ГПД будет _____

3. Если ребёнок будет уходить самостоятельно, то отпускать его в _____ часов. По каждому случаю досрочного самостоятельного ухода ребёнка из ГПД необходимо предоставлять отдельное заявление.

4. Секции и кружки, посещаемые ребёнком вне школы:

«__» _____ 202__ г. Подпись _____