

И.о. директора МБОУ СОШ №3 г. Ардона
Сопоевой С.К.

_____ ,

проживающей /его/по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить мою /моего/ сына /дочь/ _____ ,
ученика (цу) _____ класса в группу продлённого дня с «_____» _____ 20____ г.

Сведения о родителях

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы		
Контактные телефоны		

Дополнительные сведения:

1. Посещать ГПД будет до _____ часов.
2. Забирать ребёнка из ГПД будет (указать ФИО) _____ ,
_____ .
3. Если ребёнок будет уходить сам, то отпускать его в _____ часов.
4. Секции и кружки, посещаемые ребёнком вне школы:

5. На что обратить внимание воспитателю: _____

_____ .

«__» _____ 20____ г.

Подпись: _____