

Директору МОУ СШ №45
Дзержинского района Волгограда
Свиридовой Д.И.

проживающей (его) по адресу:

телефон: _____

заявление.

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____

(ФИО ребенка)

учащегося _____ класса, в режиме «Школы полного дня» с «__» _____ 20__ года.

Ребёнок в 202__/202__ учебном году будет посещать Школу полного дня (нужное подчеркнуть):

- ежедневно,
- через день,
- 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, телефон для связи, кем приходится ребенку

- 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: _____

- Ребенок из Школы полного дня будет уходить самостоятельно в _____ часов.

С Положением о Школе полного дня и режимом работы ознакомлены.

«__» _____ 202__ г.

Подпись _____