

Директору
МБОУ Карабашской СОШ №2
Юсуповой Г.К.

от _____,
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: _____