Директору МКОУ «Лемешкинская СОШ»

Бодылевой О.М.

От

 (ФИО родителей полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающей (его) по адресу: с.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ул. , д. ,

тел. для связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# заявление

 Прошу принять в Школу полного дня моего сына (дочь)

ученика (цу) « » класса. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 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 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