

Директору
МБОУ Алабушевская СОШ *Новиковой Н.А.*
от _____
проживающего по
адресу: _____
тел. _____

Заявление

Прошу Вас зачислить мою (моего) дочь (сына)

_____,
ученика (цу) _____ класса в группу продлённого дня с «__» _____ 201__ г. по
режиму (нужное подчеркнуть):

1. Режим полного дня (до 5-ти часов пребывания) – с 12.00. до 17.00;
2. Режим кратковременного пребывания (до 3-х часов пребывания) – с 12.20. до 15.20;

Сведения о родителях (законных представителях)

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Контактные телефоны		

Дополнительные сведения:

1. Посещать ГПД учащийся будет до _____ часов.
2. Забирать учащегося из ГПД будет _____,

_____ (указать Ф.И.О.)

3. Если учащийся будет уходить сам, то отпускать его в _____ часов.

По каждому случаю досрочного самостоятельного ухода учащегося из ГПД обязуюсь предоставлять отдельное заявление.

4. Секции и кружки, посещаемые ребёнком вне общеобразовательного учреждения:

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (-ы, -а).

«__» _____ 20__ г.

_____ подпись

Я, _____, как законный представитель
Ф.И.О.

несовершеннолетнего _____

Ф.И.О.

_____ согласие на обработку
даю/ не даю

личных данных моего ребёнка и своих, как его родителя (законного представителя),

«__» _____ 20__ г.

_____ подпись

_____ расшифровка подписи