

Директору МБОУ ОЦ «ЛОГОС»

Д.В. Арчуговой

от _____

(ФИО родителей (законных представителей) или

совершеннолетнего гражданина, полностью)

зарегистрированного (ой) по адресу

проживающего (ей) по адресу

Контактный телефон: _____

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 _____

Телефон для связи: _____

Кем приходится ребенку _____

Дополнительная информация: _____

Ребенок из Школы полного дня будет уходить самостоятельно в _____ час.

_____ мин.

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 _____