

Директору школы

проживающей/его
по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить _____,
ФИО ребенка

Учащуюся/егося «_» класса в группу продлённого дня на 202__/202__ учебный год. Время
пребывания в ГПД будет до _____ часов.

Встречать ребёнка из ГПД будет (указать ФИО) _____,
_____.

Мама (ФИО) _____
Контактные телефоны _____

Папа (ФИО) _____
Контактные телефоны _____

С режимом работы группы продленного дня родители и ребенок ознакомлены.

«__» _____ 202__ г.

Подпись: _____