

Директору МБОУ
«СОШ № 3 им. А.А. Ивасенко»
Скоковой Анастасии Алексеевне

от _____,

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего/мою сына/дочь (нужное подчеркнуть) _____, _____ года рождения, учащуюся ___ «___» класса в группу продленного дня с 16.09.2024 года сроком на 1 (один) учебный год.

Ребенка из группы продленного дня уполномочены забирать:

1. _____, _____ года рождения, паспорт _____ выдан _____ г. кем выдан _____.

2. _____, _____ года рождения, паспорт _____ выдан _____ г. кем выдан _____.

3. ребенок уходит самостоятельно

дата

подпись/расшифровка

С Положением о работе групп продленного дня в МБОУ «СОШ № 3 им. А.А. Ивасенко», утвержденным приказом МБОУ «СОШ № 3 им. А.А. Ивасенко» от 02.09.2024 № 938, ознакомлен(а).

дата

подпись/расшифровка