Зачислить в ГПД
с «___» _____ 20__ г.

И.о. директора школы:

_____/М.А. Болонина/

И.о. директора МОБУ «Ежовская ООШ»
Болониной М.А.

от_____

_____,

проживающей /его/по адресу:

_____

_____

тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить платную услугу по присмотру и уходу в группе продленного дня для моего (ей) дочери, сына,

_____

обучающегося в _____ классе, с « ____» _____ 20___ г.

Дополнительные сведения:

1. Посещать ГПД будет (понедельник, вторник, среда, четверг, пятница – нужное подчеркнуть)

2.По каждому случаю досрочного самостоятельного ухода ребёнка из ГПД необходимо предоставлять отдельное заявление.

3. Секции, кружки, музыкальная школа, посещаемые ребёнком (указать название, время)

_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____

«___» _____ 20___г.

Подпись: _____