

Приложение 2 к приказу № 31 от «31» 08.2023г.

Утверждаю
Директор МОУ лицей № 4
В.Н.Сушкова



**Расписание занятий СМГ лицей № 4
на 2023 – 2024 учебный год**

Дни недели	СМГ	Время работы	ФИО руководителя
Понедельник	СМГ № 1	8 урок (15.10 – 15.50)	Метла О.П.
Суббота	СМГ № 1	7 урок (12.45-13.25)	Метла О.П.

СМГ № 1 – учитель Метла О.П.

Директору МОУ лицея № 4
В.Н. Сушковой

от _____

адрес фактического проживания:

тел. _____

заявление.

Прошу Вас зачислить мою (его) дочь (сына) обучающуюся(щегося) _____ класса в специальную медицинскую группу по физической культуре с «____» _____ 2023г.

Основание: справка врачебной комиссии (справка прилагается).

Я _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных.

Дата

Подпись