

И.о. директора МКОУ Стрельношироковской ОШ  
Е.П.Веденеевой

от(ФИО родителей полностью) \_\_\_\_\_

проживающей (его) по адресу:

с. \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, д \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

тел. для связи \_\_\_\_\_

заявление

Прошу принять в Школу полного дня моего сына(дочь)

ученика (цу) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » класса. Дата рождения \_\_\_\_\_

Ребёнок в 2024-2025 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 \_\_\_\_\_

Тел. для связи: \_\_\_\_\_

Кем приходится ребенку \_\_\_\_\_

- Ребенок из Школы полного дня будет уходить самостоятельно в  
\_\_\_\_\_ часов
- 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 \_\_\_\_\_