

Директору МКОУ «Лодейнопольская СОШ № 2»
О.А. Исаковой
от родителя (законного представителя)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (место проживания: улица, дом, корпус, квартира)

_____ (телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ ученика(цу) _____ класса в группу продленного дня.

Прошу отпускать моего ребенка для занятий в учреждениях дополнительного образования:

День недели	Название учреждения дополнительного образования, адрес	Название детского объединения (кружка, студии и др.)	Время занятий	Время ухода ребенка из школы

Ответственность за безопасность, жизнь и здоровье ребёнка беру на себя.

« _____ » _____ 20 ____ г

_____ (подпись)