

Директору МБОУ СОШ № 6 Ляпиной Л.А.

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

проживающей (его) по адресу: г. \_\_\_\_\_,

ул. \_\_\_\_\_,

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

тел. для связи \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять в Школу полного дня моего сына(дочь)

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

Ребёнок в 202\_\_\_\_\_ -202\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_  
Дополнительная информация:  
\_\_\_\_\_

➤ 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 \_\_\_\_\_