

Директору МБОУ «Гимназия №17»

В. А. Герасимовой

от _____

проживающего по адресу:

тел.: _____

Заявление

Прошу организовать обучение моего ребенка

(ФИО обучающегося)

учащегося _____ класса, в режиме «Школы полного дня» с «__» _____ 20__ года
с учетом графика занятий в объединениях дополнительного образования, которые посещает
ребенок:

Способ ухода _____

(самостоятельно, в сопровождении взрослого члена семьи)

Услуги дежурной группы _____

(не нужны/нужны с какого времени)

Организация полдника за родительскую плату _____

(нужна/не нужна)

"__" _____ 202__ г.

Ф.И.О.

подпись