Директору
МБОУ«Средняя общеобразовательная
школа №21»
Е.В.Бухарова
родителя (законного представителя)
Ф_____
И_____
О_____

заявление

Даю согласие на пребывание моего ребенка_____
_____
обучающегося_____класса в школе полного дня в рамках реализации регионального проекта.

Дополнительно сообщаю, что мой ребенок во второй половине дня занимается в следующих организациях дополнительного образования:

№п/п	Учреждение дополнительного образования	День недели	Время занятий	Направление дополнительного образования

Занятость ребенка в организациях дополнительного образования подтверждаю справкой.
С режимом работы ШПД ознакомлен(а)

«____»_____202____г. Подпись_____

Контактные телефоны:
_____
_____