

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:

