

Директору МБОУ «Средняя  
общеобразовательная школа № 5 г. Пересвета»  
Соловьевой А.В.  
от (ФИО полностью) \_\_\_\_\_

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в Школу полного дня (ШПД) моего сына (дочь)

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

Ребёнок в \_\_\_\_\_ учебном году будет посещать ШПД : \_\_\_\_\_ дней в неделю  
(указать дни) \_\_\_\_\_

Пребывание ребёнка в Школе полного дня планируется до \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Уход ребенка из ШПД 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 ШПД будет уходить самостоятельно  
в \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут;

- Ребенок из ШПД будет уходить по телефонному звонку родителей.

**Координаты родителей (законных представителей):**

Мать:(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Телефоны для связи: \_\_\_\_\_

Отец: (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Телефоны для связи: \_\_\_\_\_

С режимом работы ШПД ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_