

Принять в ГПД с _____ г.

Заместитель директора по УВР

_____/Иванова Т.А./

Директору ГБОУ СОШ № 625 Невского
района Санкт-Петербурга
Л.Л. Хмелевцевой

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

прожив. по адресу:

дом.тел. _____

моб.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И. ребенка)

ученика (цу) _____ класса в группу продленного дня с «__» _____ 20__ г.

Ребёнок будет посещать группу ежедневно с _____ по _____ час.

Из группы ребёнка будет забирать _____
(ФИО, нотариально заверенные документы, если не родители)

или

уходить из группы будет самостоятельно _____
(время)

(Нужное подчеркнуть)

Данные о родителях:

Отец _____

Мать _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

Служебный тел. _____

Служебный тел. _____

Моб. тел. _____

Моб. тел. _____

Личная подпись _____ / _____ /
расшифровка

Дата _____