

Директору _____

от _____
проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____, _____ года
рождения, учащу _____ класса в группу продленного дня с _____
сроком на _____ учебный год.

Ребенка из группы продленного дня уполномочены забирать:

1.

2.

_____ 20 _____

С Положением о предоставлении услуг по присмотру и уходу за детьми в группах
продленного дня, утвержденным _____
ознакомлен(а).

_____ 20 _____

_____ 20 _____

Согласие на обработку персональных данных