

Директору МБОУ СОШ № 4
Трубицыной И.В.

от _____
проживающей /его/по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить _____,

ФИО ребенка
учени _____ « _____ » класса в группу продлённого дня с « _____ » _____ 2025 г.

Время пребывания в ГПД будет до _____ часов.

Встречать ребёнка из ГПД будет (указать ФИО) _____

Ответственность за его жизнь и здоровье после выхода из школы беру на себя.

Сведения о родителях

Мама (ФИО) _____

Контактные телефоны _____

Папа (ФИО) _____

Контактные телефоны _____

С режимом работы группы продленного дня родители и ребенок ознакомлены.

« _____ » _____ 2025г.

Подпись _____

Директору МБОУ СОШ № 4
Трубицыной И.В.

от _____
проживающей /его/по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить _____,

ФИО ребенка
учени _____ « _____ » класса в группу продлённого дня с « _____ » _____ 2025 г.

Время пребывания в ГПД будет до _____ часов.

Встречать ребёнка из ГПД будет (указать ФИО) _____

Ответственность за его жизнь и здоровье после выхода из школы беру на себя.

Сведения о родителях

Мама (ФИО) _____

Контактные телефоны _____

Папа (ФИО) _____

Контактные телефоны _____

С режимом работы группы продленного дня родители и ребенок ознакомлены.

« _____ » _____ 2025г.

Подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 520251343390373548250310750880108285629354443745

Владелец Трубицына Ирина Викторовна

Действителен с 10.05.2025 по 10.05.2026