

Директору МБОУ
«Средняя общеобразовательная школа №11»
С. В. Егоровой
родителя (законного представителя)

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:

