Директору МАОУ «СОШ №21»

Кульшиной Н.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф.и.о.)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (мобильный телефон)

**Заявление**

Прошу Вас зачислить мою /моего/ сына /дочь/ на 2024-2025 учебный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающуюся (егося) \_\_\_ класса в группу продлённого дня с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | МАТЬ | ОТЕЦ |
| Фамилия  |    |    |
| Имя  |    |    |
| Отчество  |    |    |
| Контактные телефоны  |    |    |
|    |    |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:**

1.   Посещать ГПД будет до: □ **15 часов**, □**17 часов (ОВЗ),** □**18 часов**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_