

Директору МБОУ «СОШ № 1»
Егоровой С.В.

от _____

Домашний адрес: _____

Телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять моего(мою) сына(дочь) (ФИО) _____

обуч-ся _____ класса « _____ » дата рождения _____,
в ГПД без предоставления дневного сна

Ознакомлен с СП 2.4 3648-20, пункт 3.4.16. (При осуществлении присмотра и ухода в образовательной организации в группах продленного дня должны быть созданы условия, включающие организацию полдника и прогулок для всех обучающихся, либо полдника, прогулок и дневного сна для детей первого года обучения)

Мама _____
Место работы _____ тел. _____

Папа _____
Место работы _____ тел. _____

Дополнительное образование ребенка
(кружки, секции) _____

Кто будет забирать ребенка: _____

Мама (ФИО) _____

Папа (ФИО) _____

Другие родственники (ФИО, телефон) _____

Время самостоятельного ухода _____

Время пребывания ребенка в ГПД до _____

Дата _____

Подпись _____