

ЗАЯВЛЕНИЕ
_____ 202_

Директору государственного
учреждения образования «Средняя
школа № 26 г. Минска имени
З.Г.Колобанова»
Волченковой И.К.

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного(ой) по месту
жительства _____
(адрес)

контактный телефон: _____

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(ФИО, дата, месяц, год рождения)
_____, учащегося _____ «_____» класса в группу продлённого дня
с _____ 20__ года. Время пребывания в группе до _____ часов.

С режимом работы группы продлённого дня ознакомлен(а).

После указанного времени ответственность за жизнь и здоровье моего
ребёнка беру на себя.

Подпись

Расшифровка