Заявление

_____
(дата)

Директору государственного учреждения образования государственного учреждения образования «Средняя школа № 28 г.Могилева имени Героя Советского Союза А.А.Мельникова» Ивашнёвой Е.А.

_____

_____

_____

(*фамилия, имя, отчество родителя)*

проживающего по адресу:

_____

_____

_____

контактный телефон: _____

_____

Прошу принять мою дочь (моего сына), _____

_____

учащуюся (учащегося) __ «___» класса, в группу продленного дня на 2025/2026 учебный год.

С режимом работы группы продленного дня ознакомлен(а).

_____ _____

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заявление

_____
(дата)

Директору государственного учреждения образования государственного учреждения образования «Средняя школа № 28 г.Могилева имени Героя Советского Союза А.А.Мельникова»
Ивашнёвой Е.А.

_____

_____

_____
(*фамилия, имя, отчество родителя)*
проживающего по адресу:
_____
_____
_____

контактный телефон: _____
_____

Прошу принять мою дочь (моего сына), _____

_____

учащуюся (учащегося) __ «___» класса, в группу продленного дня на 2025/2026 учебный год.

С режимом работы группы продленного дня ознакомлен(а).

_____ _____

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заявление

_____
(дата)

Директору государственного
учреждения образования
государственного учреждения
образования «Средняя школа № 28
г. Могилёва»
Ивашнёвой Е.А.

_____

_____

_____
(*фамилия, имя, отчество родителя)*
проживающего по адресу:
_____
_____
_____

контактный телефон: _____
_____

Прошу отчислить мою дочь (моего сына), _____

_____
учащуюся (учащегося) __ «___» класса, из группы продленного дня № ____

С режимом работы группы продленного дня ознакомлен(а).

_____ _____
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заявление

_____
(дата)

Директору государственного учреждения образования государственного учреждения образования «Средняя школа № 28 г. Могилёва»
Ивашнёвой Е.А.

_____

_____

_____
(*фамилия, имя, отчество родителя)*
проживающего по адресу:
_____
_____
_____

контактный телефон: _____
_____

Прошу отчислить мою дочь (моего сына), _____

_____
учащуюся (учащегося) __ «___» класса, из группы продленного дня № ____

С режимом работы группы продленного дня ознакомлен(а).

_____ _____
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заявление

_____
(дата)

Директору государственного учреждения образования государственного учреждения образования «Средняя школа № 28 г. Могилёва»
Ивашнёвой Е.А.

_____

_____

_____
(*фамилия, имя, отчество родителя)*
проживающего по адресу:
_____
_____
_____

контактный телефон: _____
_____

Прошу отчислить мою дочь (моего сына), _____

_____
учащуюся (учащегося) __ «___» класса, из группы продленного дня № ____

С режимом работы группы продленного дня ознакомлен(а).

_____ _____
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заявление

_____

Директору государственного
учреждения образования
государственного учреждения
образования «Средняя школа № 28
г. Могилёва»
Ивашнёвой Е.А.
_____,_
проживающего по адресу:

контактный телефон: _____

Прошу перевести мою дочь (моего сына), _____

_____

из группы продленного дня № ____ в группу продлённого дня №_____ .

_____ _____

Заявление

Директору государственного
учреждения образования
государственного учреждения
образования «Средняя школа № 28
г. Могилёва»
Ивашнёвой Е.А.
_____
проживающего по адресу:
контактный телефон: _____

Прошу разрешить мою дочь (моего сына), _____

_____

учащуюся (учащегося) __ «___» класса, в группу продленного дня на 2018/2019 учебный год.

С режимом работы группы продленного дня ознакомлен(а).

_____ _____