|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в ГПД  с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г. | Директору ГОКУ СКШ № 10  г. Иркутска  Изиляевой О.В.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  Проживающей(го) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученика \_\_\_\_\_ класса в группу продленного дня на 2020-2021 уч. год.

(дата рождения)

С правилами «Внутреннего распорядка обучающихся» ознакомлен. Режим работы группы продленного дня до 17:00.

Согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

Зачисление в ГПД осуществляется на основание Договора об оказании услуг за осуществление присмотра и ухода за детьми в группе продленного дня.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись, ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/