

Директору МОУ СОШ 31
Беляевой Т.В.

от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

заявление.

Даю согласие на пребывание моего ребенка, _____

_____ ,
обучающегося _____ класса, в школе полного дня МОУ СОШ 31

Дополнительно сообщаю, что мой ребенок во второй половине дня
занимается в следующих организациях дополнительного образования:

№ п/п	Учреждение дополнительного образования	День недели	Время занятий	Направление дополнительного образования

С режимом работы школы полного дня МОУ СОШ31 ознакомлен (а).

Время пребывания моего ребенка в школе полного дня до _____.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Контактные телефоны _____