

Директору МБОУ «СОШ №169»
Козыревой Б.Н.

(фамилия, инициалы родителей)

(домашний телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою (его) дочь (сына), ученика _____ класса школы №169 _____
Ф.И. ребенка
_____ в группу продленного дня до _____ часов.

Прошу отпускать моего ребенка _____
(день недели, время)

в связи (причина) _____.

Информация о наличии внеочередного права на зачисление в группу продленного дня (дети
участников специальной военной операции) да / нет.
(нужное подчеркнуть)

С режимом группы продленного дня ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____