

Директору МБОУ «СОШ №14»  
Горшковой И.В.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Даю согласие на пребывание моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса, в школе полного дня МБОУ «СОШ №14».

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 МБОУ «СОШ №14» ознакомлен (а). Время пребывания моего ребенка в школе полного дня до \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_