

Директору МБОУ «СОШ №6»
Поляковой О.Я.
от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего _____,
проживающего по адресу: _____
Контактные телефоны: дом. - _____
моб. - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить платную услугу по присмотру и уходу в группе продленного дня моему ребенку _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения ребенка)

_____, уча (щемся/ щейся) _____ класса

проживающему (ей) по адресу: _____
(улица, дом, квартира)

с « _____ » _____ 202__ года по « _____ » _____ 20__ года

С Уставом Учреждения, Порядком организации присмотра и ухода за детьми в группах продленного дня, договором об оказании платной услуги по присмотру и уходу за ребенком в группе присмотра и ухода ознакомлен (а):

« _____ » _____ 202__ год _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Согласен (согласна) на обработку Учреждением своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« _____ » _____ 202__ год _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о родителях (законных представителях)

	Мать	Отец
Фамилия, имя, отчество		
Место работы/ должность		
Контактные телефоны		

Дополнительные сведения

1. Забирать ребенка будет _____
(Ф.И.О.)

Забирать ребенка будет _____
(Ф.И.О.)

2. Если ребенок будет уходить сам, то отпускать его в _____ часов.

* По каждому случаю досрочного самостоятельного ухода ребенка из ГПД необходимо предоставлять отдельное заявление.

« _____ » _____ 202__ год _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)