

Директору МБОУ «Васильевская СОШ»  
Серовой Н.М.  
от родителя (законного представителя)

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

заявление.

Даю согласие на пребывание моего  
ребенка, \_\_\_\_\_,  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса, в школе полного дня МБОУ  
«Васильевская СОШ».

С режимом работы школы полного дня МБОУ «Васильевская СОШ»  
ознакомлен(а).

Время пребывания моего ребенка в школе полугода до  
\_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_