

Приложение № 5

к приказу № 0110-1 п от 01.10.2024 года «О школе
полного дня»

Исполняющему обязанности директора
МКОУ «Талицкая ООШ № 8»
Сидоровой М.П.

от _____
ФИО

адрес проживания

номер телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
ФИО ребенка

_____ обучающегося ____ класса в Школу полного дня на базе МКОУ «Талицкая
ООШ № 8» на 20__-20__ учебный год.

С режимом и условиями работы Школы полного дня на базе МКОУ
«Талицкая ООШ № 8» ознакомлен(а), а именно уведомлен(а) о том, что обед
в Школе полного дня (с 14:00 до 14:30 час.) за счет родительских средств.

Уведомлен(а) о том, что время пребывания моего ребенка в Школе
полного дня в 20__-20__ году до 16:00 час.

«__» _____ 20__ г

Подпись _____

Контактные телефоны _____