

*Зачислить в группу продленного дня
Директор МКОУ СОШ № 5 г. Майского
_____ Т.М.Корнейчук*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в группу продленного дня

_____ (ФИО ребенка)

Класс _____

Число, месяц, год рождения _____

Адрес проживания _____

Домашний телефон: _____

Мобильный телефон родителей: _____

Забирать ребенка из ГПД будут:

Прошу предоставлять мне ежемесячно квитанцию на бумажном носителе на оплату за питание, присмотр и уход в группе продленного дня в МКОУ СОШ № 5 г. Майского за моим ребенком

_____ (ФИО ребенка)

Оплату за ГПД в размере _____ рублей (_____ рублей)
обязуюсь вносить не позднее 5 числа каждого месяца через банк.

«_____» _____ 2022 г .

_____ (подпись)

_____ (ФИО родителей)