

Директору МБОУ «Школа №173

имени героя Советского Союза
Д.А.Аристархова»

И.В.Довгаль

от _____

адрес места жительства ребенка, его родителей
(законных представителей)

контактный телефон родителей (законных
представителей): _____

заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка (ФИО) _____

ученика (ученицу) _____ класса в группу продленного дня с длительностью пребывания:

3 часа, 4 часа, 5 часов, 6 часов *(нужное подчеркнуть)*.

С постановлением Администрации города Нижнего Новгорода № 2189 от 18.05.2022г. «Об утверждении порядка предоставления услуги по присмотру и уходу за детьми в группах продленного дня в муниципальных общеобразовательных организациях города Нижнего Новгорода» и графиком работы группы ознакомлен(а).

Дата: _____

Подпись _____