|  |  |
| --- | --- |
| Заявление  \_\_\_\_\_\_\_\_  *дата* | Директору государственного  учреждения образования  «СШ №27имени В.В.Юртова г.Гродно» Н.Е.Солянскому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ФИО законного представителя*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Домашний адрес, телефон* |

Прошу зачислить моего сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) уч-ся \_\_\_\_\_\_\_ класса в оздоровительный лагерь с дневным

*дата рождения*

пребыванием на \_\_\_ смену в период осенних каникул 2023/2024уч.г.

1.Ознакомлен(а) с планом мероприятий и согласен(на) на посещение их моим ребёнком. 2.Не возражаю в использовании и размещении в СМИ и на сайтах УО фото- и видеоматериалов с участием моего ребёнка в мероприятиях. 3.Не возражаю о принятии участия моим ребенком в мероприятиях, проводимых школьным психологом и педагогом социальным.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись*

*---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

1. Своевременно (до 9.00) информировать классного руководителя об отсутствии, причине отсутствия или опоздании ребёнка
2. В случае несвоевременного информирования производится списание денежных средств (родительской доплаты) без возврата

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление  \_\_\_\_\_\_\_\_  *дата* | Директору государственного  учреждения образования  «СШ №27имени В.В.Юртоваг.Гродно» Н.Е.Солянскому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ФИО законного представителя*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Домашний адрес, телефон* |

Прошу зачислить моего сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) уч-ся \_\_\_\_\_\_\_ класса в оздоровительный лагерь с дневным

*дата рождения*

пребыванием на \_\_\_ смену впериод осенних каникул 2023/2024уч.г.

1.Ознакомлен(а) с планом мероприятий и согласен(на) на посещение их моим ребёнком. 2.Не возражаю в использовании и размещении в СМИ и на сайтах УО фото- и видеоматериалов с участием моего ребёнка в мероприятиях. 3.Не возражаю о принятии участия моим ребенком в мероприятиях, проводимых школьным психологом и педагогом социальным.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись*

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

1. Своевременно (до 9.00) информировать классного руководителя об отсутствии, причине отсутствия или опоздании ребёнка
2. В случае несвоевременного информирования производится списание денежных средств (родительской доплаты) без возврата

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | МАТЬ | ОТЕЦ |
| Фамилия Имя Отчество  /полностью/ |  |  |
| Место работы, должность |  |  |
| Контактный телефон |  |  |

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

1. Своевременно (до 9.00) информировать классного руководителя об отсутствии, причине отсутствия или опоздании ребёнка
2. В случае несвоевременного информирования производится списание денежных средств (родительской доплаты) без возврата
3. По вопросу возврата неиспользованных денежных средств (по уважительной причине) обращаться в двухдневный срок с подтверждающими документами в филиал Гродненского городского центра для обеспечения деятельности учреждений сферы образования по Ленинскому району г.Гродно.

Памятка получена на руки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись Фамилия И.О.*

1. По вопросу возврата неиспользованных денежных средств (по уважительной причине) обращаться в двухдневный срок с подтверждающими документами в филиал Гродненского городского центра для обеспечения деятельности учреждений сферы образования по Ленинскому району г.Гродно.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | МАТЬ | ОТЕЦ |
| Фамилия Имя Отчество  /полностью/ |  |  |
| Место работы, должность |  |  |
| Контактный телефон |  |  |

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

1. Своевременно (до 9.00) информировать классного руководителя об отсутствии, причине отсутствия или опоздании ребёнка
2. В случае несвоевременного информирования производится списание денежных средств (родительской доплаты) без возврата
3. По вопросу возврата неиспользованных денежных средств (по уважительной причине) обращаться в двухдневный срок с подтверждающими документами в филиал Гродненского городского центра для обеспечения деятельности учреждений сферы образования по Ленинскому району г.Гродно.

Памятка получена на руки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись Фамилия И.О.*

3.По вопросу возврата неиспользованных денежных средств (по уважительной причине) обращаться в двухдневный срок с подтверждающими документами в филиал Гродненского городского центра для обеспечения деятельности учреждений сферы образования по Ленинскому району г.Гродно.