

Заявление  
\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Директору Государственного  
учреждения образования  
«Средняя школа № 7 г.Волковыска»  
Бакуновичу А.И.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
прож. по адресу:

конт.тел. \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего сына (дочь), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, учащегося (учащуюся)  
I «\_\_» класса в группу продленного дня. Обязуюсь выполнять режим дня и своевременно  
оплачивать питание.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

#### Сведения о родителях

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы, должность		
Контактные телефоны		

#### Сведения о ребенке

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Адрес проживания	