

Директору Государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Школа  
№ 73 городского округа Горловка»  
Донецкой Народной Республики  
Кочиной Л.А.  
ФИО родителя (законного представителя)  
(полностью),  
проживающего по адресу (улица, дом, кв.)  
телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка ФИО (полностью, учащегося \_\_\_ класса в группу продленного дня с 02 сентября 2024 года.

#### Сведения о родителях

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы		
Контактные телефоны		

#### Дополнительные сведения:

1. Посещать ГПД будет до \_\_\_\_\_ часов.
2. Забирать ребёнка из ГПД будет (указать ФИО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_).
3. Если ребёнок будет уходить сам, то отпускать его в \_\_\_\_\_ часов.
4. Секции и кружки, посещаемые ребёнком вне школы:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. На что обратить внимание воспитателю: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С Порядком по осуществлению присмотра и ухода в группе продленного дня в ГБОУ «ШКОЛА № 73 Г. О. ГОРЛОВКА» ознакомлен(а).

Дата

Подпись

расшифровка