|  |
| --- |
| Директору МБОУ СОШ № 77О.Н. Воробьевой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО родителя (законного представителя)Проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося \_\_\_\_класса МБОУ СОШ № 77, в казачий класс, работающий в рамках образовательной программы и организации внеурочной деятельности.

Медицинские противопоказания для участия в кружках спортивного направления ребёнок не имеет (имеет).

Прошу по окончании занятий отпускать моего сына (дочь) домой самостоятельно.

 Ответственность за жизнь и здоровье своего ребёнка по дороге из школы беру на себя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 дата подпись расшифровка