**Зразок №1**

Директору ЗЗСО №243 Подільського району м. Києва

Матвєєвій Л.О.

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

(прізвище, ім’я, по батькові

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

батьків учня (учениці), клас)

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

 Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

Прошу відпускати мого сина (мою доньку), учня (ученицю)\_\_\_\_\_ класу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові дитини)

  з групи продовженого дня додому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о \_\_\_\_\_\_ год.

 ( вкажіть  час, день тижня за потреби)

 ( вкажіть час зручний для вас)  у моєму  супроводі у зв’язку з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(вкажіть свої причини   для зменшення часу перебування вашої дитини у ГПД)

Дитину, крім мене, можуть забирати:

1  .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ конт. тел.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_               .

2  .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , конт. тел.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3  .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , конт. тел.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перелік дорослих осіб які можуть з вашого дозволу здійснювати супровід вашої дитини)

  .

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

 (дата) (підпис)

**Зразок №2**

Директору ЗЗСО №243 Подільського району м. Києва

Матвєєвій Л.О.

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

(прізвище, ім’я, по батькові

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

батьків учня (учениці), клас)

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

  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

Прошу відпускати мого сина (мою доньку), учня (ученицю)\_\_\_\_\_ класу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові дитини)

  з групи продовженого дня додому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о \_\_\_\_\_\_ год.

 ( вкажіть  час, день тижня за потреби)

 ( вкажіть час зручний для вас)  без  супроводу дорослих у зв’язку з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(вкажіть свої причини   для зменшення часу перебування вашої дитини у ГПД)

Відповідальністьза здоров’я і життя дитини з \_\_\_\_\_\_\_\_ години ( вказати час) беру на себе.

  .

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

 (дата) (підпис)