

Заява реєстрац.номер 20..... /.....D, прийнята числа:.....(заповнює школа)

**ЗАЯВА ПРО ПРИЙНЯТТЯ УЧАСНИКА ДОДАТКОВОЇ ОСВІТИ ЗА ІНТЕРЕСАМИ**

Прошу о включенні до шкільної дружини (ГПД) у шкільному році ...../.....

Ім'я та прізвище учня/учениці:

клас:

Дата народження:

Адреса постійного проживання (та поштова адреса, якщо відрізняється):

Ім'я та прізвище законного представника:

**1. законний представник :**
**2. законний представник:**
**телефон (моб.):**
**телефон (моб.):**
**e-mail:**
**e- mail:**

(в разі необхідності адреса, якщо відрізняється від вищенаведеної):

Прохання про звільнення від оплати чи її зниження потрібно обґрунтувати, документально підтвердити та подати у встановлений термін. Скасування додаткової освіти за інтересами є можливе у письмовій формі, завжди від першого числа наступного місяця. Відхід зі шкільної дружини відбувається виключно через бічний вхід. Терміни оплати за ШД - 30.9. та 31.1.

**ПОРЯДОК І ПРАВИЛА ПЕРЕБУВАННЯ УЧНІВ У ШКІЛЬНІЙ ДРУЖИНІ**

День	Ранкова дружина	Пообідня дружина (після навчання)	Відхід з ШД (орієнтовно)	Вкажіть, чи буде учасник покидати ШД сам, чи у супроводі (батьків, <u>повнолітніх</u> родичів чи інших осіб). <i>Прим.: Можна додати лише 4 особи, <u>включно з батьками!</u></i>
Понеділок	ТАК / НІ	ТАК / НІ		дитина покидає ШД (закресліть те, що не підходить): <b>у супроводі</b> чи <b>сам(а)</b>
Вівторок	ТАК / НІ	ТАК / НІ		1.
Середа	ТАК / НІ	ТАК / НІ		2.
Четвер	ТАК / НІ	ТАК / НІ		3.
П'ятниця	ТАК / НІ	ТАК / НІ		4.
<b>Інші важливі відомості (щодо здоров'я, алергій, .....):</b> <b>Зміни у відходу додому:</b>				

.....

Дата

.....

Підпис законного представника

**ЗАПОВНІЄ ШКОЛА**

Відгук головного вихователя:

Можна прийняти:

Не можна прийняти з  
причини:

Позиція директора  
школи:

відповідає - не відповідає заяві:

Засіб інформування родичів (особисто, поштою,  
інакше):

**Цим підтверджую, що ознайомлен(а) з Правилами розпорядку Шкільної дружини.**

.....

Дата

.....

Підпис законного представника