

Директору Херсонської ЗОШ
I-III ступенів № 39 «Школа-родина»
Херсонської міської ради
Маренчук О. М.

_____ (П. І. Б. батьків)

Дом. адреса: _____

З А Я В А

Прошу прийняти мого сина/ дочку _____

_____ «__» 20__ р. н. до _____ класу.

Я згодна (згоден) на соціально-психологічний супровід моєї дитини в межах плану роботи протягом усього терміну навчання в школі.

Я беру на себе відповідальність за життя і здоров'я дитини в позаурочний час.

Відомості про батьків:

Мати:

П. _____

І. _____

Б. _____

Місце роботи _____

Посада _____

Телефони: дом. _____

службов. _____

Батько:

П. _____

І. _____

Б. _____

Місце роботи _____

посада _____

Телефони: дом. _____

службов. _____

«__» _____ 20__ рік

_____ (підпис)