Директору МОУ «СОШ Поселья» Б.К.Ширапову

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заявление-согласие родителей/законных представителей**

 **на обучение ребенка**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО родителя/законного представителя)

родитель/законный представитель ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ФИО ребенка, дата рождения)

в связи с переуплотнением и нехваткой площадей в МОУ «СОШ Поселья» по адресу пер.Школьный, 2, даю согласие на:

1. обучение в 1 классе в здании школы по адресу: с.Поселье, ул. Советская, 37 (НОШ) с 01 сентября 2022г по 31 мая 2023 года;
2. режим обучения с 14.00 , в 1 четверти по 3 урока по 35 минут, во 2-4 четверти по 4 урока;
3. предоставление бесплатного горячего питания в кабинете;
4. проведение уроков физической культуры в теплое время года на улице (во дворе), при возможности в спорткомплексе (ул.Нашира) 1 раз в неделю;
5. особый график подвоза: остановка – СОШ (пер.Школьный,2)- НОШ (ул.Советская, 37)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_