|  |  |
| --- | --- |
|  и.о.директора МАОУ СОШ № 108 Мякинниковой Е.И. родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.контакт. телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЗАЯВЛЕНИЕЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя (законного представителя)родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на 2023-2024 учебный год из предлагаемых на выбор курсов внеурочной деятельности для своего ребенка выбираю следующие:1. Математическая грамотность
2. Безопасные дороги Кубани
3. Россия-мои горизонты
4. Краеведческий туризм
5. Разговоры о важном

Согласен(на) на посещение моим ребенком курсов внеурочной деятельности в каникулярное время, выходные, праздничные и нерабочие дни.Медицинские противопоказания для посещения учебных курсов внеурочной деятельности спортивного направления ребенок не имеет (имеет).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *дата ФИО (подпись родителя (законного представителя)*  |  и.о.директора МАОУ СОШ № 108 Мякинниковой Е.И. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. контакт. телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЗАЯВЛЕНИЕЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. родителя (законного представителя)родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося\_\_\_\_\_\_класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на 2023-2024 учебный год из предлагаемых на выбор курсов внеурочной деятельности для своего ребенка выбираю следующие:1. Математическая грамотность
2. Безопасные дороги Кубани
3. Россия-мои горизонты
4. Краеведческий туризм
5. Разговоры о важном

 Согласен(на) на посещение моим ребенком курсов внеурочной деятельности в каникулярное время, выходные, праздничные и нерабочие дни. Медицинские противопоказания для посещения учебных курсов внеурочной деятельности спортивного направления ребенок не имеет (имеет).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *дата* *ФИО (подпись родителя (законного представителя)*  |