**ШКОЛА**

**НАВЧАЛЬНИЙ РІК**

**ЗАЯВА ВІД ІМЕНІ БАТЬКІВ/ ОПІКУНІВ ЩОДО ОСТАННЬОГО УРОКУ**

Шановні Батьки/ Опікуни!

Наша мета – це забезпечити максимальну безпеку наших учнів, Ваших дітей. Саме тому від імені Школи просимо особисто Вас або Вашу довірену особу (того, хто має безпосереднє відношення до Вас або того, хто може) забирати Вашу дитину зі Школи, **коли у неї немає останнього уроку**. Таким чином Ваші діти не будуть знаходитися без нагляду на вулиці до 13:35.

Батьки/ опікуни/ довірені особи повинні особисто зайти до Школи, щоб забрати Вашу дитину з Офісу Чергового та підписатися про це (замість Дозволу на Вихід).

З цією метою ми просимо Вас заповнити та підписати форму нижче і наступним БЕЗВІДКЛАДНО передати цей документ Відповідальному Викладачу групи.

Я, нижчепідписаний/-а ………………………………………………………………… за правом і у статусі батька/ опікуна учня/-ці ……………..………………………..………………………. (прізвище/ ім'я), який/-а навчається у ………………. класі, даним заявляю, що з метою забрати мою дитину зі Школи, коли у неї немає останнього уроку, буду приходити особисто я або інша моя довірена особа.

Прізвище/ Ім'я особи, яка буде забирати дитину:….……………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

Контактний номер особи, яка буде забирати дитину ……………………………….

Підпис батьків/ опікунів: …………………………….

Дата: …………………………

Даний документ необхідно здати до ………………………….. (дата)

**Примітка:** Учні, які не нададуть заповнену їхніми батьками або опікунами Заяву, залишатимуться у школі до кінця останнього уроку згідно розкладу й попри те, що такого уроку вони вже не мають.

ВІД ІМЕНІ ДИРЕКЦІЇ: Дата: