**ШКОЛА**

**НАВЧАЛЬНИЙ РІК**

Прізвище / Ім'я учня/-ці…………………………………………………………………………

**ЗОБОВ'ЯЗАЛЬНА ЗАЯВА ВІД БАТЬКІВ / ОПІКУНІВ ЩОДО ПИСЬМОВИХ СПОВІЩЕНЬ ТА ТЕЛЕФОННОГО ЗВ'ЯЗКУ**

Даним офіційно заявляю, що у випадку, якщо у Школи виникне необхідність зв'язатися зі мною, то письмові повідомлення можуть бути направлені на наступну адресу:

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

В режимі телефонного зв'язку прошу контактувати зі мною за наступними телефонами:

Мобільний ………………………… , ………………………….

Домашній ………………………... , ...………………………..

Робочий ………………………. , …………………………..

Я також надаю свою згоду на отримання текстових повідомлень (sms), які містять інформацію про роботу школи від представника Школи та від Батьківської Асоціації.

Прізвище та ім'я Батьків / Опікунів:……………………………………………………………….

Підпис Батьків / Опікунів: …………………………….  
Дата: ………………………………………………….

ВІД ІМЕНІ ДИРЕКЦІЇ: Дата: