|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГБОУ «Нижнекамская школа-интернат для детей с ОВЗ» Шахмаевой З.Л.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО родителей(законных представителей)  Проживающего по адресу :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

На ваше предложение о предоставлении моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ученику \_\_\_\_\_\_\_\_\_класса в 2020-2021 учебном году внеурочных занятий по направлениям, даем согласие на посещение тех занятий, которые мною отмечены :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № пп | направление | название | Отметка выбора |
| 1. | общекультурное | Волшебный мир оригами |  |
| 2. | общеинтеллектуальное | Секреты слова |  |
| Занимательный русский язык |  |
| Здравствуй , Театр |  |
| 3. | спортивно-оздоровительное | Школа здоровья |  |
| Игротека |  |
| 4. | духовно-нравственное | Добрый мир |  |
| 5. | социально-адаптивное | Жизненные навыки |  |
| 6 | ОДНКНР |  |  |

Подпись родителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ФИО родителей

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