



## Дополнительные занятия – уровень 1

Уважаемые родители!

Ваш ребенок получает дополнительное образование в определенных областях. Эти дополнительные занятия проходят по установленному расписанию, указанному ниже. Они проводятся в соответствии с индивидуальным графиком дополнительных занятий. В следующий родительский день или, в случае необходимости и по предварительной договоренности, мы подробно обсудим с Вами вопросы, связанные с дополнительными занятиями.

Пожалуйста, подтвердите, что Вы ознакомились с данной информацией, и передайте нам свое подтверждение.

С уважением,

г. Ломар, .....

Учитель-предметник/педагог

дополнительного образования

.....  
фамилия

.....  
имя

.....  
класс

Педагог дополнительного образования: .....

совместно с учителем-предметником .....

Области дополнительного образования:

<input type="checkbox"/> Зрительное восприятие / Математика	<input type="checkbox"/> Фонологическое сознание / Восприятие на слух, чтение, письмо	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Развитие речи	<input type="checkbox"/> Развитие физической культуры	<input type="checkbox"/>

Дополнительные занятия проходят в период

с ..... по (предположительно) .....

по следующему расписанию:

	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
Урок:					

Ознакомлен(а): г. Ломар, .....

.....  
Классный руководитель  
родительскими правами

.....  
Лицо, обладающее