

## Удостоверение о ежедневной транспонтировке ученика

Я, родитель ученика \_\_\_\_\_ даю разрешение школе Academy of Math and Science (AMS) отпустить моего сына(дочь) после окончания школьных занятий, следующим образом:

С родителями/опекунами или с ниже указанными людьми(укажите фамилии):

---

---

---

Без присмотра родителей/опекунов:

Подпись родителей: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

### Участие в программе после школьных занятий

Фамилия, имя ученика \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

К каким предметам проявляет интерес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В каких предметах имеет трудности: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Укажите дни посещения программы:

Понедельник \_\_\_\_\_

Вторник \_\_\_\_\_

Среда \_\_\_\_\_

Четверг \_\_\_\_\_

Подпись родителей \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_