

Директору школы МБОУ «СШ № 15 им.
сержанта И.А. Василенко»
Н.В. Горкавенко
Ф.И.О. полностью родителей
(законных представителей)

телефон: _____

Заявление

Прошу Вас освободить от занятий с «___» _____ по «___» _____ 20___ г.
ученика(цу) _____ класса (Ф.И.О обучающегося(ей) _____ в
связи *(указать причину)* _____

Ответственность за сохранность жизни и здоровья ребенка в указанный период, а так же
освоение образовательной программы беру на себя.

«___» _____ 20___ года

Подпись _____

Заместитель директора по УР:

Классный руководитель: