

---

(фамилия, имя, отчество заявителя – родителя/законного представителя)

---

зарегистрированного (ной) по адресу: \_\_\_\_\_

нас. пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

фактическое проживание, адрес: \_\_\_\_\_

нас. пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося \_\_\_\_\_ класса,

(число, месяц, год)

от занятий с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г. по причине \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ответственность за сохранение жизни и здоровья ребенка на период его отсутствия в школе беру на себя.

Прохождение школьной программы в указанный период обеспечиваю самостоятельно.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)