
(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)