

Директору МБОУ «СШ №18»

А.А. Калиновскому

от _____

ФИО

проживающих по адресу:

тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу освободить от учебных занятий мою (моего) дочь (сына)

ФИО (полностью)

дата рождения _____ ученика (цу) _____

с _____ по _____ 20____ г.

по причине (в связи с выездом за пределы города; в связи с выездом за пределы города на оздоровительное лечение; по причине болезни; по семейным обстоятельствам) (нужное подчеркнуть)

Ответственность за прохождение учебной программы, за жизнь и безопасность ребенка в данный период возлагаю на себя.

Дата _____

Подпись _____