

Директору Государственного учреждения  
образования «Средняя школа № 3  
г.Солигорска»  
Василевской А.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от занятий моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

учащегося \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

в связи с санаторным лечением в санатории \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)