

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 _____

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка, а также усвоение им
учебной программы в указанный период беру на себя.

(Дата)

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

.....