

Директору Государственного
учреждения образования
«Юркевичский детский
сад-средняя школа»
Гулюта И.В.
ФИО законного представителя
Адрес прописки(проживания)
Мобильный телефон

Заявление

(Дата)

Прошу освободить мо(его/ю) (сына/дочь) ФИО учаещ(егося/уюся)
___класса от занятий в школе с (указать период отсутствия) по семейным
обстоятельствам.

Подпись

Расшифровка

Ответственность за сохранность жизни и здоровья ребенка в указанный
период, а также освоение учебной программы беру на себя.

Дата

Подпись

Расшифровка