

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору государственного
учреждения образования «Средняя
школа № 84 г. Минска имени
П.Т.Пономарёва»
Бондарчик М.М.

Фамилия Имя Отчество (р.п.)
Проживающей(го)по адресу:
г. _____,
ул. _____
д. _____, кв. _____
тел. _____

Прошу освободить мою (моего) дочь (сына) _____
(Ф.И. ребенка)
_____ учащуюся (щегося) _____ «_____» класса, от
занятий в школе в связи с его (её) оздоровлением за пределами Республики
Беларусь (указать страну) _____ в
период с _____ 202__ г. по _____ 202__ г.

Ответственность за жизнь и здоровье, а также за освоение учебного
материала в указанный период беру на себя.

Подпись

ФИО

Перечень документов для выезда на оздоровление

1. Документ подтверждающий причину выезда (копии билетов, копия
путевки, копия договора, заключение врача и т.п.)