

Директору
Південноукраїнського ліцею №5
Південноукраїнської міської ради
Тетяні КОЛОМІЙЧУК

_____ (П.І.Б. батьків)

_____ (адреса)

_____ (телефон)

ЗАЯВА

Прошу Вас звільнити від занять _____,
_____ ученицю /учня
_____ класу від занять з _____ 20 _____ року по _____ 20 _____ рік у
зв'язку з _____

Відповідальність за збереження життя, здоров'я дитини та подолання прогалин у навчальному матеріалі за вищевказаний термін беру на себе.

_____ Дата

_____ Підпис