

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.20____ № _____

Директору государственного учреждения
образования «Средняя школа № 204
г. Минска»

Вершок О. Ч.

(Фамилия, инициалы одного из законных
представителей, заявителя)

зарегистрированного (ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон: _____

Прошу разрешить моему ребенку, _____

_____, учащемуся ____ «__» класса государственного
учреждения образования «Средняя школа № 204 г. Минска», отсутствовать на
учебных занятиях с _____ по _____ в связи с

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.
Освоение учебного материала будет осуществляться в соответствии со
школьной программой.

(подпись)

(расшифровка подписи)