

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору
Государственного учреждения
образования «Средняя школа №
14 г. Пинска»
Федоровичу Г.Ю.

(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированного по адресу:

Контактный телефон:

Прошу освободить моего сына (мою дочь)

_____,
учащегося (-уюся) _____ класса от _____ учебных _____ занятий
_____ 20__ года: по
состоянию здоровья; по семейным обстоятельствам (подчеркнуть
нужное).

Обязуюсь обеспечить условия для выполнения образовательных
программ по учебным предметам за время отсутствия
несовершеннолетнего в учреждении образования.

Ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетнего на
время отсутствия возлагаю на себя.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)