

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 с _____ 202__ г. по _____ 202__ г. в связи с

(указать причину отсутствия)

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

Подпись

ФИО