

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору государственного
учреждения образования
«Средняя школа № 101 г.Минска»
Сакович Ж.В.

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)
зарегистрированного(ой) по месту
жительства _____

(адрес)
контактный телефон _____

Прошу освободить мою (его) дочь (сына)

_____ (фамилия, имя собственное, отчество)
учащегося(ейся) _____ класса, от занятий в школе с _____ по
_____ в _____ связи _____ с

Ответственность за жизнь и здоровье дочери (сына) беру на себя.

Дата возвращения в г. Минск _____

К указанному сроку обязуюсь вернуться в Республику Беларусь и
обеспечить дальнейшее обучение моей дочери (сына) в СШ № 101.

(подпись)

(расшифровка подписи)