

Директору государственного
учреждения образования
«Средняя школа №115 г.Минска»
Липской И.И.

(Фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного(ой) по месту
жительства _____

(адрес)

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

«___» _____ 2024

Прошу освободить моего ребенка, учащегося (уюся) ____ «__»
класса,

_____,
_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка, если такое имеется) (дата
рождения)

от учебных занятий в период с _____ по _____ в связи с

(подпись)

(фамилия, инициалы)