

ЗАЯВЛЕНИЕ

«___» _____ 20__

Директору государственного
учреждения образования
«Средняя школа № 26 г. Минска
имени З.Г.Колобанова»
Волченковой И.К.

(ФИО полностью одного из законных представителей)

зарегистрированного(ой) по адресу:

контактный телефон _____

Прошу (разрешить отсутствовать) считать уважительными пропуски
занятий с _____ по _____ моих детей (воспитанников):

_____, класс _____
_____, класс _____
_____, класс _____
_____, класс _____
_____, класс _____
_____, класс _____
_____, класс _____

в связи с оздоровлением в _____

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка, пропущенный
материал беру на себя.

(подпись)

(И.О.Фамилия)