

Директору МБОУ «Школа № 39
«Центр физико-математического образования»
Сафроновой О.Е.

ФИО

проживающей по адресу:

контактный телефон _____

заявление.

Прошу освободить от учебных занятий с «____» _____ 20__ г по
«____» _____ 20__ г моего сына (мою дочь)
_____, дата рождения
«____» _____, ученика (ученицу) _____ класса в связи
с _____
Ответственность за жизнь и здоровье ребенка, а также прохождение учебных программ
беру на себя.

«____» _____ 2024 г

_____ /