

Директору МБОУ «Школа развития № 24»
Кривошеевой Н.Н.
Родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Зарегистрированного по адресу:
г.Нефтеюганск _____
контактные телефоны:

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу освободить моего ребёнка, обучающегося _____ класса,

_____ (фамилия, имя) _____ (дата рождения)
от занятий с « _____ » _____ 202_ г. по « _____ » _____ 202_ г.

в связи с _____

_____ (причина выбытия)

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка, усвоение образовательной программы беру на себя.

Дата _____

Подпись _____

Согласовано:

Классный руководитель _____

Ответственный за питание _____

Приказ № _____ от « _____ » _____ 202_ г.