

Директору МАОУ СОШ № 175  
Н.В. Маллаевой

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу освободить от учебных занятий моего сына/мою дочь

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ученика (-цу) \_\_\_\_\_ класса  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ по причине \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка, а также за освоение им учебной программы в этот период беру на себя.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_