Врио директора БОУ
«Югорский физико-
математический
лицей-интернат»
С.В.Дубовцевой

_____

_____
(Ф.И.О. полностью)

Телефон _____

Заявление

Прошу Вас освободить от учебных занятий моего сына (мою дочь)
(Ф.И.О.)_____,
обучающегося(ейся) _____ класса на период с _____ по _____,
в связи с _____.
(указать причину освобождения)

Ответственность за жизнь и здоровье моего сына (моей дочери) в указанный период беру на себя.

Гарантирую прохождение программы по предметам за пропущенный период.

_____ _____ / _____
дата подпись расшифровка подписи