

И.о.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(уюся) _____ 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