

ЗАЯВЛЕНИЕ

№ _____

Директору государственного
учреждения образования
«Свислочская средняя школа
им. А.Г. Червякова»
Архиповой Т.В.

(ФИО)

зарегистрированного(ой) по месту
жительства:

тел. дом. _____

тел. моб. _____

Прошу освободить моего (мою) сына (дочь) _____

учащегося (учащуюся) _____ класса от учебных занятий в связи с
оздоровлением _____
в период с _____ по _____.

(Подпись)

(Инициалы, фамилия)