

ДИРЕКТОРУ МОУ «КСОШ №3»

А.А. Горшкову

ФИО родителя (законного представителя)

Адрес (фактическое проживание)

Контактный телефон

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу освободить от учебных занятий моего сына (мою дочь)

(ФИО), _____

обучающегося (щуюся) _____ класса

с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

по семейным обстоятельствам,

(в связи с выездом за пределы города - куда)

Ответственность за жизнь и здоровье, освоение программного материала беру на себя.

дата

подпись