

Директору МАОУ «Школа № 6» КГО Захаровой Н.Н.
От родителя (законного представителя)

(ФИО)

(домашний адрес)

(телефон)

Заявление

Прошу Вас освободить от учебных занятий моего (мою) сына (дочь)

(Ф.И.О. ребенка)

ученика (ученицу)

_____ класса

в связи:

(на какой период)

(указать причину)

Ответственность за жизнь, здоровье моего ребенка и прохождение учебной программы за указанный период беру на себя.

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Ознакомлен (классный руководитель)

Вх № _____ « ____ » _____ 20 ____ года

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 471092413905542759889334510250069883863198699202

Владелец Захарова Наталья Николаевна

Действителен с 12.01.2026 по 12.01.2027