Директору МБОУ «СОШ №2»

г. Покров

 Е.В. Круглова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (**ФИО родителя полностью в родительном падеже,**

**адрес места жительства, контактный номер телефона)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас освободить моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(ФИО полностью в Родительном падеже, дата рождения)**

 обучающегося класса на период с « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_г. по « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_г. от учебных занятий в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**(указать причину, в случае отъезда область, город и т.д.)**

Ответственность за жизнь, здоровье ребёнка и прохождение учебной программы беру на себя.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_