ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Директору Куп’янської

ЗОШ І-ІІІ ступенів №12

Синюшко Г.О.

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

 (ПІБ батьків)

який (яка) мешкає за адресою:

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

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

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Заява

Прошу Вашого дозволу звільнити від занять мою доньку(сина)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище ім’я по батькові учня)

 учня (ученицю) \_\_\_\_ класу з \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_

у зв’язку із \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(вказати причину)

 Відповідальність за збереження життя і здоров’я дитини в цей час беру на себе.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис )

ЗРАЗОК ПОЯСНЮВАЛЬНОЇ ЗАПИСКИ

Директору Куп’янської

ЗОШ І-ІІІ ступенів №12

Синюшко Г.О.

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

 (ПІБ батьків)

який (яка) мешкає за адресою:

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

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

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Пояснювальна записка

Доводжу до Вашого відома про те, що моя донька(син)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище ім’я по батькові учня)

 учень (учениця) \_\_\_\_ класу була відсутня(ній) \_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

у зв’язку із погіршення здоров’я (непередбачених обставин), інше.

 Відповідальність за збереження життя і здоров’я дитини в цей час покладаю на себе.

\_\_\_\_\_20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис )