

Директору _____

От _____

Заявление

Прошу освободить от учебных занятий моего сына / мою дочь

_____ ученика (-цу) _____ класса

с _____ по _____ по семейным обстоятельствам.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка в указанный период, а также освоение им учебной программы беру на себя.

Дата _____

Подпись _____ (_____)