

Директору МБОУ СОШ № 24  
Н.Э. Азиевой

ОТ \_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество родителя*

КОНТ.ТЕЛ. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от учебных занятий \_\_\_\_\_

*указать дату или период освобождения / урок*

моего сына/дочь \_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество и дата рождения ребенка*

обучающегося (-щуюся) в \_\_\_\_\_ классе, по состоянию здоровья/ по семейным обстоятельствам/ для участия в мероприятии/ для участия в спортивных соревнованиях и др./нужное подчеркнуть/

Другие обстоятельства/причины \_\_\_\_\_

Ответственность за жизнь, здоровье и образовательную деятельность моего сына/дочь /нужное подчеркнуть/ полностью беру на себя.

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка*

**Ознакомлен (-на)**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Классный руководитель** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка*