

Заместителю начальника  
Учебного управления по СПО  
Н.В.Бембеевой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от занятий моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

*(ФНО обучающегося)*

обучающегося \_\_\_\_\_ класса, от занятий с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

в связи \_\_\_\_\_ .

Ответственность за жизнь и здоровье, а также освоение дисциплин учебного плана на это время беру на себя.

\_\_\_\_\_

*(Дата)*

\_\_\_\_\_

*(Подпись)*