

Заместителю начальника
Учебного управления по СПО
Карпенко М.С.

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)