Директору ГБОУ СОШ №553

с углубленным изучением

 английского языка Фрунзенского района СПб

А.А. Судакову

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

*ФИО родителя/опекуна ребенка*

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

заявление.

Прошу Вас разрешить отсутствовать на учебных занятиях моей(ему) дочери (сыну), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(Фамилия, Имя ребёнка)*

 ученице(ку) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)

с \_\_\_\_\_ часов по \_\_\_\_\_ часов по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ответственность за академическую успеваемость, жизнь и здоровье ребёнка в указанный срок беру на себя.

Дата Подпись