

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОРТАВАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 3

ДИРЕКТОРУ МКОУ СОРТАВАЛЬСКОГО
МР РК СОШ № 3
КАПЛЯ А.А.

.....
.....
АДРЕС:.....

ТЕЛ:.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от занятий моего сына (дочь) _____

_____,
(ФИО, дата рождения)
ученика (цу) _____ класса МКОУ Сортавальского МР РК СОШ № 3, на период

с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

в связи с _____
Обязуюсь проконтролировать изучение моим ребенком программного материала за
пропущенные дни.

дата / _____
подпись / _____
расшифровка

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОРТАВАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 3

ДИРЕКТОРУ МКОУ СОРТАВАЛЬСКОГО
МР РК СОШ № 3
КАПЛЯ А.А.

.....
.....
АДРЕС:.....

ТЕЛ:.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от занятий моего сына (дочь) _____

_____,
(ФИО, дата рождения)
ученика (цу) _____ класса МКОУ Сортавальского МР РК СОШ № 3, на период

с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

в связи с _____
Обязуюсь проконтролировать изучение моим ребенком программного материала за
пропущенные дни.

дата / _____
подпись / _____
расшифровка