

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОСТАВАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 3

ДИРЕКТОРУ МКОУ СОСТАВАЛЬСКОГО
МО РК СОШ № 3
КАПЛЯ А.А.

.....

.....

АДРЕС:.....

ТЕЛ:.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от занятий моего сына (дочь) _____

_____,
(ФИО, дата рождения)
ученика (цу) _____ класса МКОУ Сортавальского МО 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
СОСТАВАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 3

ДИРЕКТОРУ МКОУ СОСТАВАЛЬСКОГО
МО РК СОШ № 3
КАПЛЯ А.А.

.....

.....

АДРЕС:.....

ТЕЛ:.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от занятий моего сына (дочь) _____

_____,
(ФИО, дата рождения)

ученика (цу) _____ класса МКОУ Сортавальского МО 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 _____