

Директору МАОУСОШ № 85  
Ващук Н.А.

\_\_\_\_\_

(Фамилия, И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

Заявление

Прошу освободить от занятий \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. обучающегося)

ученика(цу) \_\_\_\_\_ класса на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

в связи с \_\_\_\_\_

(указать причину)

Дата

подпись