Директору МАОУ «СОШ № 20»

Протасову А.А.

|  |
| --- |
|  |
| ФИО родителя (законного представителя) |
| телефон |

**заявление.**

 Прошу освободить от учебных занятий моего сына / мою дочь

*Ф.И.О.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающегося (-щуюся) \_\_\_\_\_\_ класса,

с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года

в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать причину)

Я осведомлен, что пропущенный учебный материал \_\_\_\_\_\_ четверти 202\_\_-202\_\_ учебного года не будет освоен моим ребенком в полном объеме, что может сказаться на дальнейшей успеваемости. Ответственность за жизнь и здоровье, а также за освоение программы в этот период беру на себя.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Дата* |  | *Подпись* |