

Директору  
ГБОУ Школа Марьино Роща  
Д.А. Гурову

От \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить моего(-ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
ученика(цу) \_\_\_\_\_ класса от учебных занятий с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по  
семейным обстоятельствам.

Ответственность за прохождение учебной программы, жизнь и здоровье ребенка беру на  
себя.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_