

Директору ГБОУ школы № 199
Приморского района Санкт-Петербурга
Протасовой О.В.

от _____

(ФИО родителя, законного представителя)

тел. 8 (____) _____

Заявление

Прошу освободить от учебных занятий моего(мою) сына (дочь) _____

(ФИО ребенка и дата рождения)

ученика(цу) _____ класса, с _____ по _____, в связи
с _____.

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

«___» _____ 2025 г.

Подпись _____ (_____)