

Директору МКОУ «Каякентская СОШ №1»  
Казилову З. Б.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отпустить моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
(ФИ ребенка полностью)  
учащегося \_\_\_\_\_ «\_\_\_» класса, с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(указать дату или даты)  
по причине \_\_\_\_\_  
(указать четкую причину, по которой не будут посещаться занятия)

Учебную задолженность моего ребенка, связанную с пропуском занятий, обязуюсь ликвидировать. В случае пропуска уроков, на которых проводились контрольные задания, обязуемся выполнить пропущенную работу по согласованию с учителем - предметником. На период отсутствия в школе ответственность за жизнь, здоровье ребенка, прохождение учебного материала беру на себя.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 года \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)