

Директору МБОУ г.Мурманска СОШ № 5
Усковой Ирине Акиндиновне

от _____

Домашний адрес: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от занятий моего(ю) сына(дочь) _____

ученика (цу) _____ класса от учебных занятий
с _____ по _____

для _____

_____ дата

_____ подпись

_____ фамилия

Директору МБОУ г.Мурманска СОШ № 5
Усковой Ирине Акиндиновне

от _____

Домашний адрес: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от занятий моего(ю) сына(дочь) _____

ученика (цу) _____ класса от учебных занятий
с _____ по _____

для _____

_____ дата

_____ подпись

_____ фамилия