|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | Врио директора бюджетного общеобразовательного учреждения  Ханты – Мансийского автономного  округа – Югры  «Лицей им. Г.Ф. Атякшева» | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | Светлане Юрьевне Платоновой | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | (Ф.И.О. родителей **ПОЛНОСТЬЮ**) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Прошу освободить от занятий в школе моего сына (дочь) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| (Ф.И.О. ребенка **ПОЛНОСТЬЮ**) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | ученика (цу) |  | | | | с | |  | по | |  | |
| Причина освобождения: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ответственность за реализацию школьной программы возлагаем на себя*.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Классный руководитель | | | | | |  | | | | | / |  | | | | | | | | | / | |
|  | | | | | | (подпись) | | | | |  | (расшифровка) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « |  | | » |  | | | 20 |  | г. Подпись | | | | |  | | | | |  | | | |
| (подпись родителя) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | Врио директора бюджетного общеобразовательного учреждения  Ханты – Мансийского автономного  округа – Югры  «Лицей им. Г.Ф. Атякшева» | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Светлане Юрьевне Платоновой | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | (Ф.И.О. родителей **ПОЛНОСТЬЮ**) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Прошу освободить от занятий в школе моего сына (дочь) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| (Ф.И.О. ребенка **ПОЛНОСТЬЮ**) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | ученика (цу) |  | | | с | |  | по | |  | |
| Причина освобождения: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ответственность за реализацию школьной программы возлагаем на себя*.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Классный руководитель | | | | | |  | | | | | / |  | | | | | | | | / | |
|  | | | | | | (подпись) | | | | |  | (расшифровка) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « |  | | » |  | | | 20 |  | г. Подпись | | | |  | | | | |  | | | |
| (подпись родителя) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |