

Директору МБОУ «СОШ № 2
имени С.И.Подгайнова г.Калининска
Саратовской области» Миронову И.В.

Проживающей по адресу : _____

Тел. _____

Заявление

Прошу освободить от занятий моего ребенка _____

обучающегося _____ класса с _____ по _____
для прохождения санаторно-курортного лечения в санатории.

Ответственность за жизнь и безопасность ребенка беру на себя.

Дата _____

Подпись _____ / _____