

И.о. директора МБОУ СОШ № 8

Н.В. Прохоровой

от родителя: _____

Проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу сохранить место за моим ребёнком

(ФИО, дата рождения)

группа № _____

в связи с _____

(санаторно-курортное лечение (по справке от врача), отпуск родителей, кратковременное недомогание (3 дня в месяц с сентября по май), оплачиваемые семейные обстоятельства, летний оздоровительный период (30 календарных дней))

на период: с «_____» _____ 2023г. по «_____» _____ 2023г.

Дата: «_____» _____ 20__ г. _____ (_____)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

Директору МБОУ СОШ № 8

Н.В. Прохоровой

от родителя: _____

Проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу сохранить место за моим ребёнком

(ФИО, дата рождения)

группа № _____

в связи с _____

(санаторно-курортное лечение (по справке от врача), отпуск родителей, кратковременное недомогание (3 дня в месяц с сентября по май), оплачиваемые семейные обстоятельства, летний оздоровительный период (30 календарных дней))

на период: с «_____» _____ 2023г. по «_____» _____ 2023г.

Дата: «_____» _____ 20__ г. _____ (_____)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)