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