

Директору ГОАОУ
«Центр образования, реабилитации и оздоровления
И.И. Батищеву

(ФИО полностью)

(год рождения заявителя)
зарегистрированного(-ой) и проживающего(-ей)
по адресу: _____

телефон: _____
паспорт № _____ серия _____
выдан (кем и когда) _____

заявление.

Прошу Вас отпустить моего ребёнка, _____
Учащегося _____ класса, по _____

(указать причину)

За жизнь и здоровье ребёнка с _____ беру ответственность на себя.

(указать дату, время)

К воспитателям и администрации центра претензий не имею.

Дата, время _____

Подпись _____