

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

_____ (ФИО полностью)

_____ проживающего (-ей)

по адресу: _____

_____ телефон: _____

_____ паспорт № _____ серия _____

_____ выдан (кем и когда) _____

заявление.

Прошу Вас отпустить моего ребенка

_____ (ФИО ребенка, дата и место рождения, класс)

с _____ (указать время) в связи с _____
_____.
(указать причину)

За жизнь и здоровье ребёнка с _____ (указать дату,
время) беру ответственность на себя.

К педагогам и администрации Центра претензий не имею.

Дата _____

Подпись _____

