

Директору МКОУ «Павловская ООШ»

Мищенко З.П.

От \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_, прошу перевести моего сына,  
мою дочь, ученика, ученицу \_\_\_\_\_ класса с \_\_\_\_\_ 2020 года по  
\_\_\_\_\_ 2020 года на свободное посещение учебных занятий.

Ответственность за выполнение образовательной программы (классных и домашних заданий), за  
жизнь и безопасность ребенка беру на себя.

Подпись: \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи: \_\_\_\_\_