

**Директору
муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения лицей № 5
Сергею Николаевичу СЕДЫХ**

(заполняется заявителем с указанием следующих сведений: Фамилия, Имя, Отчество,

адрес места регистрации (при необходимости – адрес фактического местожительства))

заявление.

Прошу Вас освободить от учебных занятий моего ребенка,

(ФИО ребенка)

ученика(цу) _____ класса с _____ по _____

в связи с прохождением санаторного лечения в

(наименование санатория, места отдыха)

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ / _____

(личная подпись)

(расшифровка подписи)