

Директору

(ФИО родителя (законного представителя)
тел.

Заявление
об освобождении от посещения занятий

Прошу освободить

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения обучающегося)

обучающегося по предпрофессиональной образовательной программе, программе спортивной подготовки _____

(полное наименование организации дополнительного образования, адрес места нахождения, дата и номер лицензии на осуществление образовательной деятельности)

от посещения занятий в общеобразовательной организации по учебному предмету

«_____».

(наименование предмета в соответствии с учебным планом общеобразовательной организации в течение всего периода обучения в организацию дополнительного образования).

Представитель обучающегося:

(фамилия, имя, отчество, степень родства)

(дата)

(подпись) (ФИО заявителя)