

Директору Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения «Школа
№ 73 городского округа Горловка»
Донецкой Народной Республики
Кочиной Л.А.
ФИО родителя (законного представителя)
(полностью),
проживающего по адресу (улица, дом, кв.)
телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка ФИО (полностью), обучающегося ____ класса
с 02.сентября 2024 года занятия в подготовительной группе (или специальной группе) по
физической культуре по состоянию здоровья.

Справку от _____ № ____ прилагаю

Дата

Подпись

расшифровка

Прошу освободить моего ребенка ФИО (полностью), обучающегося ____ класса с
02.сентября 2024 года от занятий по физической культуре по состоянию здоровья.

Справку от _____ № ____ прилагаю.