Заведующему отделением Московского финансового колледжа Финансового университета

В.В.Коростелёвой

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |

|  |
| --- |
|  |
| *(Фамилия, имя, отчество родителя)* |
|  |  |
| (тел.) |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу Вас освободить от учебных занятий в колледже моего (ю) сына/дочь

|  |
| --- |
|  |
| *(Ф.И.О. студента, дата рождения)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| студента(ку) |  | курса, группы |  | с « |  | » |  | 2024 г. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по « |  | » |  | 2024 г., в связи с |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ответственность за сохранность жизни и здоровья ребенка в указанный период, а также освоение учебной программы беру на себя.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(подпись)* |  | *(Фамилия, инициалы родителя)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | *2024 г.* |

СОГЛАСОВАНО:

Зав. отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Классный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)