	И.О. Директора государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 325 Фрунзенского района Санкт-Петербурга Н.В. Комаровой от родителя (законного представителя)	
	(фамилия, имя, отчество полностью)	
тел		
	ЗАЯВЛЕНИЕ	
моему ребенкукласса	овать на занятиях с «»по «»	ученику
	указать причину)	
Ответственность за жизнь и здоров	вье ребенка беру на себя.	
«»201 г.		
	подпись	
Согласовано с зам.директора по УН	ВР подпись	
Согласовано с классным руководит	гелем	