

Директору
ГБУ ДО АО «СШВВС им. Б.Н.
Скокова»
В.В. Слободянику

От _____
Фамилия, И.О. родителя

Заявление

Прошу Вас сохранить место за моим ребенком

_____ г.р.
Фамилия, имя, год рождения ребенка

место в группе отделения _____
(вид спорта, тренер)

на время отсутствия с _____ по _____

в связи с _____

« _____ » _____ 20 _____ г

подпись родителя