**Заявления родителя (законного представителя) об освобождении от дополнительных аудиторных часов внеурочной деятельности**

Директору МОУ «СОШ № 5»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу освободить от дополнительных аудиторных часов внеурочной деятельности мою (моего) дочь (сына) по причине самостоятельного посещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(учреждения дополнительного образования, культуры, или спорта) \_\_\_\_\_\_\_ раз в неделю (\_\_\_\_\_ часов в неделю). Справку прилагаю.

**Подпись родителя**