

Директору МБОУ СОШ № 4

Репскому В.М.

от _____

(Ф.И.О., телефон)

родителя (законного представителя)

учащегося ____ « ____ » класса

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне посещение занятий ____ « ____ » класса в период с
« ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г. _____

Ознакомлен(а) с тем, что проведение фото- и видеосъемки во время
образовательной деятельности обучающегося запрещено.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)