Tallinna Mustamäe Reaalgümnaasiumi direktorile

………………………………..

*(Lapsevanema  ees- ja perekonnanimi)*

…………………………………

*(kontakt andmed)*

**TAOTLUS** ……………….

*(Kuupäev)*

Palun vabastada õppetööst ……….. klassi õpilane………………………………………………

ajavahemikul………………………………………………………………………………………..

seoses………………………………………………………………………………………………

**Olen teadlik, et õpilase puudumine koolist õppetöö ajal ei vabasta õpilast antud ajavahemikul läbivõetud õppematerjali omandamisest.**

Aineõpetajate nõusolek:

 ……………………………

…………………                                                                                      (*Lapsevanema allkiri)*

(*aineõetaja nimi, allkiri)*

…………………

(*aineõetaja nimi, allkiri)*

…………………

(*aineõetaja nimi, allkiri)*

                                                                             …………………………….

…………………                                                                           (***Klassijuhataja nõusolek****, nimi, allkiri)*

(*aineõetaja nimi, allkiri)*

…………………

(*aineõetaja nimi, allkiri)*

…………………

(*aineõetaja nimi, allkiri)*

…………………

(*aineõetaja nimi, allkiri)*

…………………

(*aineõetaja nimi, allkiri)*

…………………

(*aineõetaja nimi, allkiri)*