

Директору
ГБОУ Ш-И № 289 Еолчиянц Т.А.

От _____
(ФИО родителя/законного представителя)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим уведомляю Вас, что мой ребенок _____

(ФИО ребенка)

обучающийся _____ класса, не будет посещать образовательное учреждение с _____ 20__ г.
по _____ 20__ г.

Я, _____,
(ФИО родителя)

беру на себя ответственность за освоение образовательной программы и гарантирую создание условий для ее освоения, а также беру на себя ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка на указанный в заявлении срок.

При возвращении в классно-урочную систему обязуюсь предоставить медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка.

Дата

Подпись