

Исполняющему обязанности директора  
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 \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ по семейным обстоятельствам.

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.

Прошу организовать проведение текущей и/или промежуточной аттестации за четверть/полугодие (нужное подчеркнуть).

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

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись