

Директору Школы № 619
И.Г. Байковой

от _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить отсутствовать на учебных занятиях в школе моему ребенку

_____,
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

учащемуся(йся) _____ класса в период с «____» _____ 202__ г. по
«____» _____ 202__ г.

в связи с семейными обстоятельствами.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка, а также за освоение им образовательной программы за указанный период беру на себя.

«____» _____ 202__ г.

(подпись)

Я ознакомлен(а) с Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

«____» _____ 202__ г.

(подпись)

Я обязуюсь в первый день выхода ребенка в школу предоставить медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка и возможности посещать образовательную организацию с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными (в случае отсутствия в школе более 5-ти дней, за исключением выходных и праздничных дней).

«____» _____ 202__ г.

(подпись)