

ОБРАЗЕЦ

Руководителю образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

От:

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с введением режима свободного посещения образовательной организации уведомляю Вас о том, что мой ребенок

\_\_\_\_\_  
(ФИО учащегося/воспитанника)

учащийся(-аяся)/воспитанник (-ца) \_\_\_\_\_ класса(группы) не будет посещать образовательную организацию с \_\_\_ марта по \_\_\_ марта 2020 года. Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

Я уведомлен(а) о необходимости предоставления медицинской справки при отсутствии ребёнка в образовательной организации свыше пяти дней.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)