Директору ГБОУ СОШ № 493
Пахомовой Г.А.
от_____
ФИО родителя
м. т. +7(___) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим уведомляю Вас, что мой ребенок _____ (ФИО ребенка), обучающийся _____ класса, не будет посещать образовательное учреждение в период с _____ по _____ по семейным обстоятельствам.

Я, _____ (ФИО родителя), беру на себя ответственность за освоение образовательной программы, а также за жизнь и здоровье своего ребенка на указанный в заявлении срок.

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

_____/_____

Подпись ФИО родителя

_____

Дата