Директору ЧУ СОШ СААШ «Марина

Любимовой М.Л.

От родителя (законного представителя) обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу допустить до учебных занятий моего сына (мою дочь), обучающегося (юся) \_\_\_\_\_\_класса/группы «\_\_»,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Фамилия, Имя)*

отсутствовавшего(ую) по семейным обстоятельствам на учебных занятиях с \_\_\_\_\_\_20\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_20\_\_г., что составляет пять/менее пяти календарных дней.

Сообщаю, что по имеющейся у меня информации контактов за время отсутствия с больным COVID-19 мой сын (дочь) не имел(ла), в настоящее время он (она) не болеет COVID-19 и не находится на карантине.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_