Директору МБОУ «СОШ № 10»
Лобанковой О.С.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О., телефон, родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим уведомляю Вас, что мой ребёнок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(ФИО ребёнка), обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, не будет посещать МБОУ «СОШ № 10» 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 ребёнка на указанный в заявлении срок.

Прошу организовать проведение текущей (промежуточной) аттестации за триместр (полугодие).

Подпись

Дата