

Директору МБОУ «СОШ № 4 имени Героя
Советского Союза В.К. Булыгина»
Михайловой М.В.

(ФИО родителя полностью) _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим уведомляю Вас, что мой ребёнок _____

_____ (ФИО полностью), обучающийся (аяся)
_____ класса, не будет посещать образовательное учреждение в период с
_____. _____. 20____ года по _____. _____. 20____ года 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 и/или промежуточной аттестации за
четверть/полугодие (нужное подчеркнуть).

Дата _____

Подпись _____ (ФИО)