

Директору ГБОУ

Школы № _____

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 _____