

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
« ____ » _____ 20 ____

Директору учреждения образования
«Полоцкая государственная гимназия № 1
имени Ф. Скорины»
Долгих Ирине Станиславовне

проживающей (его) по адресу:

телефон: _____

Прошу освободить моего сына (мою дочь) _____
_____ учащегося (уюся) _____ « ____ » класса от учебных
занятий в период с _____ по _____ в связи с
наличием у него (нее) признаков острых респираторных вирусных
заболеваний.

Основание: письмо Министерства здравоохранения №2-1-7/20422
от 06.10.2023

Пропущенный материал обязуемся изучать самостоятельно.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя.

(подпись)

(расшифровка)