

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
(неё) признаков острых респираторных вирусных заболеваний.

Основание: письмо Министерства здравоохранения от 20.09.2022г.
№ 3-2-8/18044.

Пропущенный материал обязуемся изучить самостоятельно.
Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя.

(подпись)

(расшифровка)