

Директору  
МБОУ «Коммунарская  
СОШ № 1»  
Савельевой И.В.

От \_\_\_\_\_

Ф. И. О. родителя

Проживающий(ая) по  
адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Настоящим уведомляем Вас, что мой ребёнок \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)

обучающийся(аяся) \_\_\_\_\_ класса, не будет посещать образовательное учреждение 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 и /или промежуточной аттестации за четверть / полугодие (нужное подчеркнуть)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись родителей( официальных представителей): \_\_\_\_\_