|  |
| --- |
| Директору |
| МБОУ лицея №15 г. Ставрополя |
| Н.Б. Никитиной |
|  |
| (ФИО) |
| проживающего(ей) по адресу |
|  |
| (указать адрес проживания) |
|  |
| (телефон) |

заявление.

Прошу Вас разрешить отсутствовать моему сыну (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью, дата рождения)

учащемуся \_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса на уроках с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать дату) (указать дату)

в связи с опасностью заражения вирусными заболеваниями.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка, освоение пропущенного материала беру на себя.

|  |
| --- |
|  |
|  (дата) |
|  |
|  | / |  |
| (подпись) (ФИО) |
|  |