Директору МОУ «Гимназия №44 г.Твери»

Дровосековой Людмиле Ивановне от

**Фамилия, имя, отчество**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

родителя(законного представителя)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон (домашний, мобильный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

**Прошу освободить моего сына** (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учащегося (учащуюся)\_\_\_\_класса, от занятий на период\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года

по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину отсутствия: семейные обстоятельства, участие в конкурсах, соревнованиях(с приложением копии приказа из объединения доп.образования), в случаях выезда за пределы г.Твери – указать место отъезда)

**Обязуемся:**

**-** пропущенную учебную программу изучить самостоятельно,

- по возвращению предоставить медицинскую справку о состоянии здоровья учащегося;

- в случае выезда за пределы РФ – медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к пребыванию в гимназии, если ребенок болел Covid-19 или контактировал с заболевшим.

Ответственность за жизнь и здоровье сына (дочери) беру на себя.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись