|  |  |
| --- | --- |
| Директору | *МБОУ «СОШ №6»* |
|  |  |
| О.Я. Поляковой  |
|  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
|  | указываются Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Настоящим уведомляю Вас, что мой ребенок |  |
|  | фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка |
|   |
| класс обучения (группа) |
| не будет посещать образовательное учреждение (МБОУ «СОШ № 6») в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по семейным обстоятельствам. |

Я, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* беру на себя
 (ФИО родителя, законного представителя)

ответственность за освоение образовательной программы, а также за жизнь и здоровье своего ребенка на указанный в заявлении срок.

Прошу организовать проведение текущей и/или промежуточной аттестации за триместр/полугодие (нужное подчеркнуть).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) | (расшифровка подписи) |