

Директору ГАОУ

Школы № \_\_\_\_\_

От родителя (законного  
представителя)  
обучающегося \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу допустить до учебных занятий моего сына (мою дочь),  
обучающегося(юся) \_\_\_\_\_ класса/группы «\_\_»,

\_\_\_\_\_ ,

*(Фамилия, Имя)*

отсутствовавшего(ую) по семейным обстоятельствам на учебных занятиях с  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., что составляет пять/менее пяти рабочих дней.

Сообщаю, что по имеющейся у меня информации контактов за время  
отсутствия с больным COVID-19 мой сын (дочь) не имел(ла), в настоящее  
время он (она) не болеет COVID-19 и не находится на карантине.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_