



ШКОЛА ИМ. М. В. ЛОМОНОСОВА
ЧАСТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Директору
Частного общеобразовательного учреждения
«Школа им. М.В. Ломоносова»
Клочковой Галине Юрьевне

ОТ _____
(ФИО родителей)

Заявление

Прошу разрешить отсутствовать на учебных занятиях в школе моему ребенку,

_____ ученику(це) _____
(ФИО ребенка)

класса с _____ ПО _____ В СВЯЗИ
(дата начала) (дата окончания)

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка во время отсутствия на занятиях берем на себя.
Обязуемся отработать пропущенный материал в сроки и в форме, предусмотренной для
изучения каждого предмета.

« _____ » _____ 20 _____ года _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Согласовано:
Классный руководитель _____

Российская Федерация,
603109, Нижний Новгород,
ул. Гоголя, 62
+7 831 430-83-28
reception@pls.international
www.pls.international