Приложение 1

Директору

МОУ Пестрецовская ОШ

А.И.Ченцовой

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

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

*( Ф.И.О. родителя , законного*

 *представителя, контактный номер тел.)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

 В связи с введением режима свободного посещения образовательной организацией уведомляю что мой ребенок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающийся\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса не будут посещать образовательную организацию с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

 Гарантирую создание условий для самостоятельного обучения ребенка в соответствии с заданиями, выданными педагогическим коллективом МОУ Пестрецовской ОШ ЯМР

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата) (подпись) (расшифровка)*