ЗАЯВЛЕНИЕ Директору

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ государственного учреждения

(дата) образования «\_СШ\_№\_\_9\_

г. Барановичи»

Тарасовой Ю.Н.\_

(Фамилия, имя отчество директора учреждени)

\_Гецман Екатерины Викторовны\_

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

(фамилия, имя, отчество полностью, родителя либо лица,

его заменяющего)

проживающего по адресу:

г.Барановичи ул.Совхозная д.7

дом. телефон\_\_\_\_\_\_\_\_655500\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб. телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_(29)7235135\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу Вас освободить от учебных занятий моего (мою) сына (дочь)

\_\_Гецман Анастасию Юрьевну \_ученика (цу) \_8''Б''\_\_\_\_\_\_\_класса

с 20.04.2020 по 10.05.2020 в связи с неблагополучной эпидемиологической обстановкой.

Учебный материал в период отсутствия будет изучать в соответствии с программными требованиями по рекомендациям педагогов.

Ответственность за жизнь, здоровье ребёнка, а также соблюдение им рекомендаций по социальному дистанцированию в указанный период возлагаю на себя.

С рекомендациями по социальному дистанцированию государственного учреждения «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» ознакомлен.

Мой сын (дочь) будет находиться постоянно дома по адресу**:\_\_\_ул.Совхозная д.7 и не выходить из дома без особой надобности.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гецман Е.В.\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)