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)