

Приложение 2

Директору Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения лицея № 373
Московского района Санкт-Петербурга
«Экономический лицей»
Афанасьевой Ирине Викторовне

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя полностью)

Адрес регистрации

Контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас отпустить моего ребенка (сына, дочь) _____
_____ учащегося (-юся) _____ класса,
с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г. по причине, связанной
с посещением медицинского учреждения (профилактического или планового осмотра,
посещение врача-специалиста, прохождения назначенных процедур и т.п.)

и считать это пропуском по уважительной причине.

Подтверждаю, что возможности посещения данного медицинского учреждения во внеурочное время, не имелось.

Ответственность за жизнь и здоровье моего(ей) сына (дочери) на время его отсутствия в лицее в учебное время, в т. ч. за недопущения контактов с инфекционными больными, беру на себя.

Ответственность за освоение образовательной программы по предметам, пропущенным моим (ей) сыном (дочерью) беру на себя. Прохождение учебной программы обеспечу самостоятельно, ориентируясь на домашние задания (имеющиеся в электронном дневнике).

В случае пропуска уроков, на которых проводились контрольные мероприятия, обязуюсь выполнить пропущенную работу в течение двух недель по согласованию с учителем - предметником.

(дата)

(подпись)

(Ф. И. О.)

Согласовано с классным руководителем:

(дата)

(подпись)

(Ф. И. О.)