

Директору МОБУ
«СОШ «Муринский ЦО № 4
К.Е. Белову

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя)

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать моему ребёнку, _____
_____ (ФИО ребенка)
обучающегося Дошкольного отделения № _____, группы
«_____», домашнюю форму обучения на период с _____ по
_____ в связи с _____

На период отсутствия в ДОУ ответственность за жизнь, здоровье
ребенка беру на себя.

Дата _____

Подпись _____