|  |  |
| --- | --- |
| Директору  Предуниверситария ФГБОУ ВО МГЛУ | |
| от родителя |  |
|  | ФИО родителя (законного представителя) обучающегося полностью) |

Заявление

Прошу допустить до учебных занятий моего сына (мою дочь), обучающегося(юся)\_\_\_\_ «\_\_\_» класса,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О)

отсутствовавшего(ую) по семейным обстоятельствам на учебных занятиях с   
« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. по « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г., что составляет пять/менее пяти рабочих дней.

Сообщаю, что по имеющейся у меня информации контактов за время отсутствия с больным COVID-19 мой сын (дочь) не имел(а), в настоящее время он (она) не болеет COVID-19 и не находится на карантине.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи