

Директору МБОУ Рисовский УВК

Крайнюк А.А.

от _____

_____,
(Фамилия, имя отчество полностью)
проживающего по адресу:

тел: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу сохранить место в МБОУ Рисовский УВК за моим ребёнком

_____,
(фамилия, имя ребенка)

воспитанника разновозрастной группы на время моего отпуска (летнего оздоровительного периода, санаторно – курортного лечения, карантина и т.п.(нужное подчеркнуть)) с _____ по _____ 20____ г.

Я извещен(а), что согласно п. 11.3. СанПин 2.4.1.3049-13 после отсутствия более 5 рабочих дней прием ребенка в МБОУ Рисовский УВК осуществляется только при наличии справки об отсутствии контакта с инфекционными больными.

(дата)

(подпись)