

Директору МБОУ «Средняя  
общеобразовательная школа № 3 с  
крымскотатарским языком обучения»  
городского округа Судак  
Саиджалиловой Ф.И.  
от \_\_\_\_\_ Ф.И.О (полностью),  
проживающей по адресу:  
контактный телефон:

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка, ученицу \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_ Ф.И.О. (полностью), в дежурный класс с 30.03.2020 года по 12.04.2020.

Я проинформирована о том, что при наличии у ребенка признаков инфекционного заболевания, он будет отстранен от посещения дежурного класса; возобновить обучение сможет при наличии медицинской справки об отсутствии заболеваний.

Дата до .03.2020 г.

подпись

Расшифровка  
подписи