МОДУЛЬ 9 – САМО-ЗАСВІДЧЕННЯ ПРО ВІДСУТНІСТЬ НЕ ПОВ'ЯЗАНУ ЗІ ЗДОРОВ'ЯМ

ЗАВУЧУ ЗШ Giulianova 2

Нижчепідписаний /а_____ батько/матір/опікун учня

_____,з класу ___ дитячого садка/початкової школи

_____, під власну відповідальність

ЗАЯВЛЯЄ

Що його дити була відсутня з _____ до _____ Числа, через

_____ .

Giulianova, ___ / ___ / ___

ПІДПИС

_____