МОДЕЛЬ 10 – ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА ПРО ДОЧАСНИЙ ВИХІД ЗІ ШКОЛИ ПОВ'ЯЗАНИЙ ЗІ СТАНОМ ЗДОРОВ'Я

До директора

Джуліанова 2

Нижчепідписаний _____ один з батьків/опікунів учня _____, що відвідує клас/ відділення _ дитячого садка / початкової школи _____, під власну відповідальність

ЗАЯВЛЯЄ

що звертався до свого педіатра чи лікаря за власним вибором, і що його син / дочка, вибули _____ о _____ за станом здоров'я, може бути повторно прийнятий в шкільну спільноту.

Джуліанова, ____ / _____ / _____

ПІДПИС

_____