

Директору НОЧУ «ЦО «Академия
Александра Островского»

(ФИО директора)

от _____

(ФИО родителя/законного представителя)

Прошу допустить до учебных занятий моего сына (мою дочь), обучающегося
(юся) _____ класса/группы «_____»,

(Фамилия, Имя)

отсутствовавшего(ую) по семейным обстоятельствам на учебных занятиях с
_____20____ г. по _____20____г., что составляет пять/менее пяти
календарных дней.

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

Дата _____

Подпись _____