

Директору  
ГБОУ Школа Марьино Роща  
Д.А. Гурову

От \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего(-ю) сына(дочь) \_\_\_\_\_  
к обучению. Подтверждаю, что \_\_\_\_\_, обучающийся  
(ФИО ребенка)  
\_\_\_\_\_ класса здоров, контактов с больным COVID-19 в течении последних 14 дней не  
имел.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_