

Doamnă Director,

Subsemnatul/a _____ părinte al
elevului(ei) _____, înscris(ă) la **Școala Gimnazială
Nr.142**, sector 6, București, în anul școlar _____, clasa _____, solicit aprobarea
participării copilului doar în program online (se va bifa în cazul în care se află copilul) începând
cu data de,

1. ca urmare a afecțiunilor medicale pe care le prezintă copilul, diagnosticat cu
_____;
2. ca urmare a faptului că locuiesc împreună cu persoane care se află în grupe de risc;
3. ca urmare a faptului că sunt în îngrijirea unei persoane care se află în grupă de risc;
4. alte cazuri (se va preciza care este acesta)

Anexez copie de pe documentele justificative cazului în care ne încadrăm.

Conform ORDINULUI COMUN nr. 5196/03.09.2021 pentru aprobarea măsurilor de organizare a activității în cadrul unităților/instituțiilor de învățământ în condiții de siguranță epidemiologică pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu virusul SARS-CoV-2.

Data,

Semnătura,

Doamnei Director a Școlii Gimnaziale nr. 142