

*(Insert School Letterhead)*

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Родителям/опекунам учащегося: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Школой \_\_\_\_\_ был проведен анализ данных о посещаемости \_\_\_\_\_.  
*(Название школы)* *(Фамилия ученика)*

Зарегистрированное отсутствие в школе без уважительной причины в течение \_\_\_\_\_ дней  
подряд демонстрирует намерение \_\_\_\_\_ не продолжать получение образования.  
*(Фамилия ученика)*

\_\_\_\_\_ старше 17 лет, что превышает возраст обязательного посещения  
*(Фамилия ученика)*

школы.

Если мы не получим от Вас объяснение его/ее пропусков в течение 10 дней, \_\_\_\_\_  
*(Фамилия ученика)*  
будет исключен из списка учащихся школы \_\_\_\_\_.  
*(Название школы)*

Если \_\_\_\_\_ захочет вернуться в школу до достижения 21 года, чтобы  
*(Фамилия ученика)*

продолжить учебу, пожалуйста, свяжитесь с \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_  
*(Администратор школы)* *(Номер телефона)*

и договоритесь о собеседовании для восстановления в школе.

С уважением,

\_\_\_\_\_  
*(Подпись директора школы)*