

(Insert School Letterhead)

_____ 20 ____ □

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 свое образование.
(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,

_____ будет исключен из списка учащихся школы _____.
(Фамилия ученика) *(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)