|  |
| --- |
| Директору МБОУ «Ерзовской СШ имени Героя Советского Союза Гончарова П.А.»  Мединцову В.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. родителя (законного представителя))  адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

о переводе на обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являющийся (аяся) матерью/отцом/законным представителем (подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Обучающегося(ейся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, в связи с принятием мер по снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции, прошу перевести моего ребёнка

на обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий с 06.04.2020 года.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребёнка на себя, в том числе по ограничению его пребывания в местах массового скопления людей, изучение учебного материала по учебным предметам беру на себя.

Обязуюсь создать условия для обучения ребёнка в дистанционном режиме.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись