Директору МБОУ СОШ с.п. «Поселок Молодежный»

Иваровской О.Е.

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

 ------------------------------------------------------ (указать ФИО родителя, адрес и номер контактного телефона)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об обучении ребёнка с использованием дистанционных образовательных технологий

Прошу организовать обучение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребёнка, класс)

с использованием дистанционных образовательных технологий с 30 марта по 12 апреля 2020 года в связи с принятием мер по снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции.

 Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка беру на себя.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)