Директору МБОУ ООШ №8 хут.Коваленко
МО Северский район им.Героев Советского Союза
братьев Игнатовых
Тлепсук Р.Т.
от родителей обучающего(ей)ся _____класса
_____
_____
_
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Тел. _____
E-Mail _____

заявление

Я,
_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

родитель (законный представитель)
_____
Ф.И.О. обучающего(ей)ся_

обучающего(ей)ся _____класса, прошу перевести моего ребенка на дистанционное обучение с «____» _____2020 г. до особого распоряжения на период действия режима повышенной готовности, в условиях эпидемиологической ситуации на территории _Российской Федерации.__

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка на период дистанционного обучения беру на себя.

_____ _____
Подпись Ф.И.О.

Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и выполнение им _заданий, назначенных учителями.

_____ _____/ _____/
Дата Подпись Ф.И.О._____