

Директору МБОУ СОШ№10

Лашко Р.В.

(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать обучение моего сына (дочери)

_____,
ученика (ученицы) __ класса «__», МБОУ СОШ№10 в период с
_____ по _____ в дистанционной форме с применением
электронного обучения.

Ответственность за жизнь и здоровье, а также обеспечение
прохождения программы беру на себя. Гарантирую создание условия для
обучения ребенка в дистанционном режиме и выполнение им заданий,
назначенных учителем.

При возвращении в классно-урочную систему обязуюсь предоставить
медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка.

Дата

Подпись