Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Чертковская средняя общеобразовательная школа № 1

Торба Т.И.

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

(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)

домашний адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать обучение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, в период с 30 марта 2020г. по 12 апреля 2020г. в дистанционной форме.

Ответственность за жизнь и здоровье, а также обеспечение прохождения программы беру на себя. Гарантирую создание условий 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