Директору МОУ «Стрелецкая СОШ»

Верюхановой Оксане Анатольевне

от ,

проживающего(й) по

адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка, ученика(цу) \_\_\_\_ «\_\_\_» класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на обучение с применением электронного обучения и дистанционных технологий с «\_\_\_».\_\_\_\_,2020 года по « \_\_\_».\_\_\_\_.2020 года.

Гарантирую обеспечить моему(ей) сыну(дочери) условия для обучения с применением электронного обучения и дистанционных технологий и контролировать его(ее) участие в процессе обучения и выполнение получаемых заданий.

С положением об обучении с применением электронного обучения и дистанционных технологий в МОУ «Стрелецкая СОШ» ознакомлен(а).

Со сроками и порядком подачи повторных заявлений о временном отказе от посещения МОУ «Стрелецкая СОШ» моим ребенком ознакомлен(а).

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_.2020г. / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Подпись Расшифровка подписи