Директору МБОУ «СОШ №17»

Воробьевой И.М.

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

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

Заявление

 Прошу перевести моего ребенка, обучаю(щегося/щуюся) \_\_\_\_\_ класса,

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

ФИО ребенка

на дистанционное обучение в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года в связи с опасностью распространения коронавируса.

Обязуюсь обеспечить условия для обучения в дистанционном режиме и контролировать выполнение выданных учителем заданий.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи