

Директору МОАУ СОШ№1

ОГ Отрадной

От _____
(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать обучение моего сына (дочери)

_____ обучающегося (обучающейся) в _____ классе

в период с _____ по _____ с применением электронного обучения и дистанционной технологии в связи _____.

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

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

Дата

Подпись