**Заявление родителей о выборе дистанционного обучения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   | Директору *МБОУ СОШ №25 им. Г.С. Галеева \_\_* |
|   |   | *Дудка В.И.* |
|   |   | родителя (законного представителя) |
|   |   | *Ф.И.О.* |
|   |   | ребенка |
|   |   | *Ф.И.О.* |
|   |   | зарегистрированного по адресу: |
|   |   |  |
|   |   | Номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ****об обучении ребенка с использованием дистанционных образовательных технологий**Прошу организовать обучение *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ф.И.О. обучающегося, дата рождения, класс*с использованием дистанционных образовательных технологий с *\_\_\_\_\_\_\_\_*по *\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года* в связи с ограничительными мерами из-за пандемии коронавируса. Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных учителями.Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на это время беру на себя.

|  |  |
| --- | --- |
|   | «*\_\_\_\_\_*»*\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020* г. |
|   |  |  |
|   | (подпись) | (расшифровка) |

 |