**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) | |