Директору МБОУ г. Иркутска СОШ №9

 Семенюк А.В.

Ф.И.О. родителей (законных представителей),

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

проживающих по адресу:

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

Заявление

о переводе на обучение с применением дистанционных образовательных технологий.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являющийся(аяся) законным

 ( ФИО законного представителя)

представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО ребёнка, дата рождения)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса, в условиях предупреждения распространения

коронавируской инфекции, даю согласие на перевод моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО ребёнка, дата рождения)

на обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий с 06.04.2020 года.

\_\_\_апреля 2020г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

 (подпись) Расшифровка подписи