

Директору
МБОУ «Заволжская СОШ им. М.П.Костиной» г.
Чебоксары
Л.И.Титовой
родителя (законного представителя) _____

_____,
проживающего (ей) по адресу:

(город, улица, дом, квартира)

(контактный телефон)

(электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас перевести моего ребенка _____

_____,
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

обучающегося _____ класса МБОУ «Заволжская СОШ им. М.П.Костиной» г. Чебоксары на обучение с применением дистанционных образовательных технологий с 06 апреля 2020 года до особого распоряжения.

Ответственность за жизнь и безопасность моего ребёнка на данный период обучения беру на себя.

Гарантирую создание условий для обучения моего ребенка с применением дистанционных образовательных технологий и выполнением им заданий, назначенных учителем.

Дата

Подпись _____