Директору МКОУ СОШ № 6
им.Шерстянникова А.Н.УКМО
Эмрих З.С.
Родителя (законного представителя)
_____
_____
(Ф.И.О.)
Ребёнка_____
_____
_____
(Ф.И.О.)
Зарегистрированного по адресу:_____
_____
_____
Номер телефона_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать обучение моему ребёнку_____
_____,

(Ф.И.О.)

«_____»_____года рождения, обучающемуся_____класса с использованием дистанционных образовательных технологий с 06/04/2020 года.

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка на это время беру на себя.

«____»_____2020 год

_____ _____

/подпись/ / Ф.И.О./