|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ СОШ № 6 г. Ставрополя  С.Г. Шутовой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О родителя (законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас обеспечить моему ребёнку (Ф.И.О,) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающемуся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса реализацию образовательных программ начального общего образования с использованием различных образовательных технологий опосредованно (на расстоянии), в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий с 21 по 30 декабря 2020 года включительно.

На период обучения ответственность за жизнь и здоровье своего ребёнка беру на себя.

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_