Директору МОУ БСОШ №2

Зиминой Н.А.

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

(ФИО родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу перевести моего ребенка, ученика/ученицу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на дистанционное обучение с применением электронных форм обучения и цифровых образовательных ресурсов в период с \_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_\_г. по \_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_\_г.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на период дистанционного обучения беру на себя.

Гарантирую создание условий для образовательного процесса в дистанционной форме, своевременное и качественное выполнение заданий учителя по всем предметам учебного плана.

Ознакомлен/ознакомлена с условиями возвращения ребенка в классно-урочную систему и принимаю их.

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

Дата Подпись