

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(электронная почта)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать обучение моего сына (дочери)

\_\_\_\_\_,  
(ФИО учащегося/воспитанника)

в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ с использованием дистанционных ресурсов. Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

Гарантирую создание условий для обучения ребенка с использованием дистанционных ресурсов и выполнение им заданий, назначенных учителями.

Я уведомлен(а) о необходимости предоставления медицинской справки при возвращении в классно-урочную систему занятий.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)