

Директору МБОУ «СОШ №2»  
г. Мензелинска РТ  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ребёнка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребёнка)  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
об обучении ребёнка с использованием дистанционных  
образовательных технологий

Прошу организовать обучение моего сына (дочери)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребёнка, класс, число, месяц и год рождения)

с использованием дистанционных образовательных технологий с 1 апреля 2020 г. по 12 апреля 2020 г.

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка во время дистанционного обучения беру на себя.

С инструкциями для учащихся и родителей (законных представителей) при обучении с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий ознакомлен (-а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_/  
(расшифровка)