

Директору МКОУ «Клюквенская ООШ»

Калашниковой И.Л.

От _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя))

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас перевести моего ребенка ученика(цу) «_____» класса

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

на дистанционную форму обучения с «30» марта 2020 г.

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка беру на себя.

Обязуюсь обеспечить контроль освоения моим ребенком образовательной программы в дистанционной форме.

Для организации связи с учителем предоставляю свою электронную почту:

_____.

Даю согласие на обработку персональных данных, моих и моего ребенка, необходимых для обеспечения образовательного процесса в дистанционной форме.

Дата: «_____» _____ 2020 г.

_____ (_____)

подпись (расшифровка)