

Директору МБОУ СОШ № 3  
Шевченко М. В.

\_\_\_\_\_  
ФИО

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Данным заявлением подтверждаю свое согласие на перевод моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

на дистанционное обучение по основной образовательной программе

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной программы)

на период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г. до особых распоряжений директора  
МБОУ СОШ № 3.

В период реализации образовательной программы с применением  
электронного обучения и дистанционных образовательных технологий  
(дистанционного обучения) несу ответственность за охрану жизни и здоровья  
моего ребенка, за выполнение заданий.

Контактные данные:

Телефон \_\_\_\_\_

электронная почта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)