|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   | Директору *МБОУ ДСОШ № 3* |
|   |   | *Д.В.Ромашкову* |
|   |   | родителя (законного представителя) |
|   |   |  |
|   |   | ребенка |
|   |   |  |
|   |   | зарегистрированного по адресу: |
|   |   |  |
|   |   | Номер телефона:  |

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

Прошу организовать обучение *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, ученика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса* с использованием дистанционных образовательных технологий с *9 ноября*по *22 ноября 2020 года* в связи с ограничительными мерами *из-за пандемии коронавируса*. Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных учителями.

*Обязуюсь поддерживать связь с учителями и классным руководителем через группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на это время беру на себя.

|  |  |
| --- | --- |
|   | «*6*»*ноября 2020* г. |
|   |  |  |
|   | (подпись) | (расшифровка) |