

Директору МБОУ СОШ

от:

(ФИО родителя/законного представителя ребенка)

(контактный телефон)

(электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, прошу перевести моего ребёнка

(ФИО учащегося/воспитанника)

обучающегося(-уюся) _____ класса с _____ по _____ 2020 года.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных учителями.

Число

Подпись