Директору МКОУ «Горбуновская СОШ»

Бузиной Т.А.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

 Прошу Вас организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

обучающегося (йся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, дистанционное обучение в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласно расписанию занятий в системе ЭлЖур, формам проведения дистанционных занятий и контрольным измерительным материалам .

Даю согласие на осуществление контроля за выполнением требований к дистанционному обучения

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_