

Директору МБОУ «Аспинская СОШ»
Т.С. Распономаревой

(ФИО родителя/законного представителя ребенка)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Заявление

Прошу перевести моего сына/дочь

_____,

(ФИО учащегося)

Обучающегося _____ класса на обучение с применением
дистанционных образовательных технологий на период с _____ по
_____.

Ответственность за обучение ребенка в дистанционной форме и
своевременное выполнение заданий обязуюсь обеспечить

_____/_____/_____
(дата)

(подпись)

(расшифровка)