

Директору МОУ СШ № 24

Ушкаловой Е.Н.

родителя (законного представителя)

(Фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон: _____

Адрес места жительства родителей
(законных представителей):

Заявление

1. Прошу _____ перевести моего ребенка _____ учащегося _____ класса муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 24 имени Героя Советского Союза А.В. Федотова Кировского района Волгограда» на дистанционную форму обучения с «___» _____ 2020 года.
2. Ответственность за здоровье и жизнь своего ребенка, а также освоение им образовательных программ берем на себя.
3. Полученные дистанционно задания мой ребенок будет выполнять самостоятельно.
4. С расписанием уроков и звонков ознакомлены.

«___» _____ 2020 г.

(подпись, расшифровка)