

Директору
МБОУ г. Астрахани
«СОШ № 45»
Дёминой Ю.С.

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя))

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас перевести моего ребенка ученика(цу) ____ «____» класса

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

на дистанционную форму обучения с «06» апреля 2020 г.
с целью принятия мер по снижению рисков распространения коронавирусной инфекции.

Обязуюсь создать условия для обучения ребенка в режиме дистанционного обучения в соответствии с учебным планом, контролировать выполнение им учебных заданий и предоставление выполненных домашних заданий педагогам школы в дистанционной форме; соблюдать в домашних условиях требования санитарно-эпидемиологического режима, осуществление контроля за пребыванием вне дома.

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка беру на себя.

Для организации связи с учителем предоставляю свою электронную почту:

_____.

Даю согласие на обработку персональных данных, моих и моего ребенка, необходимых для обеспечения образовательного процесса в дистанционной форме.

Дата: «____» _____ 2020 г.

подпись (расшифровка)

Заполненное заявление просьба присылать на адрес электронной почты школы
soshastr45@mail.ru