Директору МАОУ «СОШ №2»
городского округа г. Стерлитамак РБ
Ильёву Д.В.
родителя (законного представителя)
_____
(Фамилия)
_____
(Имя)
_____
(Отчество)
проживающего по адресу_____
_____
_____
Телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребёнка (сына/дочери) _____
_____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

учащегося _____ класса МАОУ «СОШ №2» городского округа г.Стерлитамак РБ обучение с использованием дистанционных технологий в следующих формах _____
_____
(указать формы – онлайн-урок, веб-конференция, образовательные интернет-ресурсы, мессенджеры, социальные сети)

С Положением об электронном обучении и использовании дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ в МАОУ «СОШ №2» городского округа г.Стерлитамак РБ ознакомлен(а).

«_____» _____ 20____г. _____
подпись родителя
(законного представителя)

Вх. №__ ____«___» _____ 20____г.
Секретарь уч. части_____ _____