Директору КОГОАУ «КЭПЛ»

Чернышевой Н.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу продолжить обучение моего сына (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО обучающегося

 по программе подготовительных курсов для поступления в 5 класс в дистанционной форме с использованием системы Zoom.us c «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

Обязуюсь обеспечить ребенку выход в сеть «Интернет» и контроль за выполнением заданий. Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на период дистанционного обучения беру на себя.

Указываю данные для связи и набавления мне юридически значимых сообщений:

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес электронной почты (e-mail) |  |
| Номер телефона  |  |
| Почтовый адрес |  |
| Факс (при наличии)  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |