Директору муниципального бюджетного

общеобразовательного учреждения

Аксайского района

Лицея № 1 г. Аксая

З.В. Пановой

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

ФИО родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу организовать для моего сына (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ученика(цы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса обучение с использованием дистанционных технологий в период с 06.04.2020 г по 30.04.2020 года. Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

С положением об электронном обучении и использовании дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ **ознакомлен(а).**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись