

Директору МОУ «Изварская СОШ»

Ф.И.О. руководителя (лица его замещающего)

Ф.И.О. родителя (законного представителя обучающегося)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать дистанционное обучение моего ребёнка

_____, _____ г.р.,
обучающегося (ейся) _____ класса с применением электронного
обучения и дистанционных образовательных технологий, без применения
электронного обучения (нужное подчеркнуть).

С режимом работы по выбранной мной форме обучения, графиком
индивидуальных консультаций, графиком проведения текущего контроля по
учебным дисциплинам ознакомлен(а).

Дата

подпись

расшифровка подписи