

Директору МБОУ Иловлинской СОШ №2

Канищевой В.И.

От: _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

контактный телефон

адрес электронной почты

Заявление

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Ф.И.О ребенка

Обучающегося _____ класса МБОУ Иловлинской СОШ №2

Даю добровольное согласие на дистанционное обучение на платформах, реализующих в МБОУ Иловлинской СОШ №2 и сопровождение индивидуальной программы обучения (Сетевой город, электронная почта, мобильная связь, социальные сети) моего ребенка во время действия ограничительных мероприятий (карантина).

Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных учителями.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на период действия ограничительных мероприятий (карантина), беру на себя

« » _____ 2020 г.
дата

подпись

Ф.И.О.