|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | Директору МБОУ СОШ № 2 г.Канска | |  |  | И.Е. Злобиной | |  |  | родителя (законного представителя) | |  |  | *Синковой Ирины Сергеевны* | |  |  | ребенка | |  |  | *Синкова Данилы Петровича,* | |  |  | зарегистрированного по адресу: | |  |  | *г. Канск , ул. Ласковая, д. 3, кв. 37* | |  |  | Номер телефона: *8 (925) 125-45-55* |   **ЗАЯВЛЕНИЕ** **об обучении ребенка с использованием дистанционных образовательных технологий**  Прошу организовать обучение *Синкова Данилы Петровича, 18.01.2008 года рождения, обучающегося 5 Н класса* с использованием дистанционных образовательных технологий с *06 апреля 2020 года* в связи с ограничительными мерами из-за пандемии коронавируса.  Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных учителями.  Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на это время беру на себя.   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | «»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020* г. | | |  | *Синкова* | *Синкова И.С.* | |  | (подпись) | (расшифровка) | |
|  |