Директору МАОУ СОШ № 6 г. Холмска
Фахрутдиновой Р.М.

_____
(ФИО законного представителя)
Проживающего по адресу:

_____
Контактный номер телефона

_____

Заявление
о согласии родителей (законных представителей) на перевод обучающегося (обучающейся) на дистанционную форму обучения

Я_____
Фамилия, имя, отчество законного представителя
являясь законным представителем

_____
Фамилия, имя, отчество обучающегося
даю согласие на перевод моего ребенка на дистанционную форму обучения на период с 26 марта по 12 апреля 2020г., в связи с профилактикой и предотвращением коронавирусной инфекции.

Доступ к компьютеру с выходом в интернет _____
имеется (не имеется)
Адрес электронной почты обучающегося _____
Адрес электронной почты законного представителя _____

_____ _____
Дата Подпись