

Директор МКОУ СОШ №4

Отец _____
(Ф.И.О.)

Мать _____
(Ф.И.О.)

Адрес фактического проживания _____

Контактные телефоны _____

Заявление

Прошу принимать с 18 мая по 29 мая 2020 года для моего сына (дочери) _____, обучающегося(щейся) МКОУ СОШ № ____ «____» класса, освоение программ дополнительного образования / внеурочной деятельности по курсу «_____» с использованием дистанционных технологий.

С положением о дистанционном обучении и уставом МКОУ СОШ № ____ ознакомлен(а)
_____ «____» _____ 20__ г.
(подпись)