

Директору МБОУ СОШ № 72  
Хохлачевой Л.Г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
согласен (на), что мой ребенок \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в период с 30.03. 2020 по 12.04.2020 г. включительно будет обучаться с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка возлагаю на себя.

Число \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_