|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГКОУ «Волгоградская  школа-интернат №1»  Гайтукаевой И.Ю. |
|  |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))* |
|  |  |
|  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, родитель, (законный представитель) обучающейся(гося) ммммммммммммммммммм | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | класса, |
| *(ФИО обучающегося)* | | | | | |  | | |
| ознакомлен, что в соответствии с приказом Министерства просвещения РФ № 104 от 17.03.2020 Российской Федерации «Об организации образовательной деятельности в организациях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования, образовательные программы среднего профессионального образования, соответствующего дополнительного профессионального образования и дополнительные общеобразовательные программы, в условиях распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации» в период с 06.04.2020 в ГКОУ «Волгоградская школа-интернат №1» будет организовано обучение с использованием дистанционных образовательных технологий. Выражаю согласие на обучение с использованием дистанционных технологий. | | | | | | | | |
| Для организации связи с учителем предоставляю: | | | | | | | | |
| адрес электронной почты: |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| свой телефон: |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| электронную почту своего ребенка: | |  | | | | | | |
| телефон своего ребенка: | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |
| С расписанием учебных занятий с 06.04.2020 г. ознакомлен(а). С графиком проведения текущего и промежуточной аттестации по предметам ознакомлен(а). Обязуюсь обеспечить контроль освоения моим ребенком адаптированной основной общеобразовательной программы в форме электронного обучения с применением дистанционных образовательных технологий.  Даю согласие на обработку персональных данных, моих и моего ребенка, необходимых для обеспечения образовательного процесса в форме электронного обучения с применением дистанционных образовательных технологий.  В случае болезни обязуюсь уведомить образовательную организацию с последующим предоставлением медицинской справки.  Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя. | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |
| *(дата)* | | | | | |  | | |
|  | | | | / | | | | |
| *(подпись)* | | | | *(расшифровка)* | | | | |