|  |  |
| --- | --- |
|  *организовать* *с \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_г.**директор Е.С.Кожевникова* | Директору МБОУ г. Мурманска СОШ № 1Кожевниковой Е.С.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающ (-его, -ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_электронная почта (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

На основании приказа Министерства Просвещения Российской Федерации № 104 от 17.03.2020 "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 РФ", постановление Губернатора Мурманской области от 20.03.2020 № 54-ПГ «О дополнительных мерах по противодействию распространению на территории Мурманской области новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) и внесении изменений в постановление Губернатора Мурманской области от 16.03.2020 № 47-ПГ», уведомляю Вас о том, что мой ребенок

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия  |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Класс |  |

может учиться:

 дистанционно, используя сеть Интернет;

 по индивидуальному плану (задания для выполнения в заочной форме получают через средства мобильной связи, Интернет и др.).

Я, гарантирую создание условий для обучения своего ребенка в дистанционном режиме, по индивидуальному плану (нужное подчеркнуть) и выполнение им заданий, назначенных учителями.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| /дата/ |  | /подпись **второго** **законного представителя**/ |  | /расшифровка/ |

*С выбранной формой обучения согласен(а).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| /дата/ |  | /подпись **несовершеннолетнего, достигшего 15ти лет** / |  | /расшифровка/ |

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись **заявителя**/