

Директору _____
родителя (законного представителя)
фамилия _____
имя _____
отчество _____

заявление

Прошу перевести моего ребенка _____
(ФИО ребенка, год рождения)

_____,
обучающегося в _____ классе, на дистанционную форму обучения с
«6» апреля 2020 года (в связи с усилением санитарно-эпидемиологических
мероприятий в образовательных организациях).

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка на это время беру на себя.

(подпись)

(фамилия)

(дата)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 226532536287478012381166593962040472429943184032

Владелец Сеницына Светлана Александровна

Действителен с 27.08.2022 по 27.08.2023