

Директору
МБОУ «СОШ пос. им. 25 Октября»
Лаишевского муниципального района
Республики Татарстан
Трифоновой Ю.Г.

от _____

Заявление.

Прошу Вас на время санитарно – эпидемиологического режима по Республике Татарстан организовать дистанционное обучение / обучение по индивидуальному учебному плану для моего сына (дочери)

_____,
учащегося _____ класса.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.
Гарантирую создание условий для обучения в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных учителями.

(подпись)

(дата)