

Приложение 2

Директору МБОУ «Булановская СОШ им.И.И.Таранова»
С.В. Ерохину
родителя (законного представителя) обучающегося __ класса

_____ (фамилия, имя обучающегося)

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

телефон: _____
электронная почта: _____

заявление.

Прошу Вас перевести моего ребёнка, ученика(цу) _____ класса

_____ (фамилия, имя, отчество обучающегося)

на дистанционное обучение с применением дистанционных образовательных технологий с « ____ »
_____ 20__ года по « ____ » _____ 20__ года включительно в связи с

_____ (указать причину/основание для перевода на дистанционную форму обучения)

- С расписанием учебных занятий ознакомлен(а) _____
- С доступными формами организации дистанционного обучения с применением дистанционных образовательных технологий ознакомлен(а) _____
- С нормативными документами школы по организации дистанционного обучения ознакомлен(а) _____
- С графиком проведения текущего и итогового контроля на период дистанционного обучения ознакомлен(а) _____.

Прошу рассмотреть возможность организации дистанционного обучения моего ребёнка в форме _____

_____ (указать форму организации дистанционного обучения)

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребёнка во время дистанционного обучения принимаю на себя. Обязуюсь обеспечить своевременный контроль освоения моим ребёнком образовательной программы в форме дистанционного обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Даю согласие на обработку персональных данных моих, моего ребёнка, необходимых для обеспечения дистанционного обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Для обеспечения постоянной связи, обеспечения обмена образовательной информацией в рамках образовательного процесса предоставляю контактные данные:

Телефон: _____

E-mail: _____

Аккаунт Vk-messenger: _____

Аккаунт Telegram: _____

« ____ » _____ 20__ г. _____

(личная роспись)