

Директору
МБОУ «СОШ № 4 г. Новый Оскол»
Андреевой Л.Г.

ФИО родителя
проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу перевести моего ребенка, обучающегося ____ класса МБОУ «СОШ № 4 г. Новый Оскол» _____(ФИО) на обучение с применением электронного обучения и дистанционных технологий с ____ 202_ года по ____ 202_ года (включительно).

Гарантирую обеспечить моему сыну (дочери) условия для обучения с применением электронного обучения и дистанционных технологий и контролировать его (ее) обучение и выполнение полученных заданий.

С положение об обучении с применением электронного обучения и дистанционных технологий в МБОУ «СОШ№4 г.Новый Оскол» ознакомлен (а).

Со сроками и порядком подачи повторных заявлений о временном отказе от посещения МБОУ «СОШ№4 г.Новый Оскол» моим ребенком ознакомлен (а).

_____ 202_ года _____ подпись