Директору

 МОУ «Головинская СОШ»

 Еременко А.В.

 родителя

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

НА ВЫБОР ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Настоящим, в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минобрнауки от 23.08.2017 года №816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» информирую, что мною, как родителем несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, учаще (йся, гося)\_\_\_\_\_ класса МОУ «Головинская СОШ», выбрана форма обучения с использованием дистанционных образовательных технологий с \_\_\_\_ апреля 2020 года на период проведения ограничительных мероприятий в связи с эпидемией коронавируса.

Решение о выборе формы обучения принято с учётом мнения ребёнка.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка на период дистанционного обучения беру на себя.

Гарантирую создание условий для обучения моей дочери (сына) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных учителем.

Дата: \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_