Директору МБОУ «CОШ №113

Имени Сергея Семенова» Л.В.Ивановой

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

(ФИО родителя (законного представителя))

ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

зарегистрированного по адресу:

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

номер телефона: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас освободить от учебных занятий в образовательной организации моего ребёнка *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*ученика*\_\_\_* класса*\_\_\_*

 (ФИО обучающегося)

с \_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года и организовать реализацию образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий.

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка в указанный период, а также освоение образовательной программы беру на себя.

Адрес электронной почты ученика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись) (расшифровка подписи)