

Директору Елховоозернской средней школы

Булатову Андрею Геннадьевичу

Иванова Ивана Ивановича

ф.и.о. родителя (законного представителя)

ул. Советская, д.1

адрес обучающегося

8-999-999-99-99

тел. родителя (законного представителя)

Заявление.

Прошу организовать обучение моего ребенка **Иванова Петра Ивановича**, обучающегося **5 класса**, в период с 08.04.2020 по 30.04.2020 по основной общеобразовательной программе

(1-4 классы – пишут начального общего образования, 5-9 классы – пишут основного общего образования, 10-11 классы – среднего общего образования)

с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

07.04.2020 г.

Подпись родителя

(законного представителя) - _____

С локальным нормативным актом, регламентирующим организацию образовательной деятельности по программам начального общего, основного общего и среднего общего образования с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, образовательной программой, учебным планом и расписанием занятий ознакомлен(а)

Подпись родителя (законного представителя) _____