|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   | Директору МБОУ СОШ № 2 г.Канска |
|   |   | И.Е. Злобиной |
|   |   | родителя (законного представителя) |
|   |   | *Синковой Ирины Сергеевны* |
|   |   | ребенка |
|   |   | *Синкова Данилы Петровича,* |
|   |   | зарегистрированного по адресу: |
|   |   | *г. Канск , ул. Ласковая, д. 3, кв. 37* |
|   |   | Номер телефона: *8 (925) 125-45-55* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ****об обучении ребенка с использованием дистанционных образовательных технологий** Прошу организовать обучение *Синкова Данилы Петровича, 18.01.2008 года рождения, обучающегося 5 Н класса* с использованием дистанционных образовательных технологий с *06 апреля 2020 года* в связи с ограничительными мерами из-за пандемии коронавируса.  Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных учителями. Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на это время беру на себя.

|  |  |
| --- | --- |
|   | «»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020* г. |
|   | *Синкова* | *Синкова И.С.* |
|   | (подпись) | (расшифровка) |

  |
|  |