|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | Директору МБОУ Малокирсановской сош им. дважды Героя Советского Союза П.С. Кутахова Семенченко А.Н. от *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  проживающей по адресу:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  контактный телефон:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |   **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **об обучении ребёнка с интеграцией очного и электронного обучения**  **с применением дистанционных образовательных**  **технологий**  Прошу организовать обучение  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(фамилия, имя, отчество ребёнка, класс, число, месяц и год рождения)**  с использованием очного и электронного обучения с применением дистанционных образовательных технологий с 30 марта 2020 года по 12 апреля 2020 года в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и в связи с угрозой распространения коронавирусной инфекции.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись) (Ф.И.О.) |