

Директору Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения «Школа
№ 73 городского округа Горловка»
Донецкой Народной Республики
Кочиной Л.А.
ФИО родителя (законного представителя)
(полностью),
проживающего по адресу (улица, дом, кв.)
телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии родителя (законного представителя) на перевод обучающегося
на дистанционную форму обучения

Я, ФИО родителя (законного представителя) полностью, являясь законным представителем ФИО обучающегося (полностью), класс даю согласие на перевод моего ребенка на дистанционную форму обучения на период с 02 сентября 2024 года до особого распоряжения, в связи со сложной обстановкой в городе.

Обязуюсь обеспечить контроль освоения моим ребенком образовательной программы в дистанционном формате.

Дополнительно сообщаю, что для организации дистанционного обучения имеется оперативный доступ к следующим устройствам:

(компьютер, планшет, телефон и др.)

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка в указанный период беру на себя.

С Положением о дистанционном обучении в ГБОУ «ШКОЛА № 73 Г. О. ГОРЛОВКА»
ознакомлен(а).

Дата

Подпись

расшифровка