

Директору МБОУ «СОШ№2 имени  
С.И.Подгайнова г. Калининска  
Саратовской области» Миронову И.В.

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

Заявление

Прошу организовать обучение моего ребенка (сына,  
дочери) \_\_\_\_\_

Ученика (цы) \_\_\_\_\_ класса «\_\_\_\_\_» в период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020  
года по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 года в дистанционной форме.

Ответственность за жизнь и здоровье, а так же обеспечение прохождения  
программы беру на себя. Гарантирую создание условий для обучения  
ребенка в дистанционном режиме и выполнения им заданий, назначенных  
учителем.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_