Директору МБОУСОШ №1

Комаровой М.Г.

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление на временное отсутствие учащегося на учебных занятиях и переходе
на дистанционное обучение
с 6 апреля 2020 года**

На основании приказа Министерства образования Новосибирской области от 03.04.2020 № 899 «О внесении изменений в приказ министерства образования Новосибирской области от 16.03.2020 № 707» , постановления администрации города Бердска от 27.03.2020 № 836 «О принятии дополнительных мер по защите населения и территории города Бердска от чрезвычайной ситуации», на основании решения оперативного штаба по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории города Бердска от 02.04.2020 и в целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции, приказа МКУ «Управление образования и молодежной политики» от 03.04.2020 № 0096-р «О дополнительных мерах по предупреждению распространения коронавирусной инфекции» прошу организовать для

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Фамилия Имя Отчество учащегося полностью)*

учащейся (-гося) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса обучение с применением дистанционных образовательных технологий в период

с \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года по \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года.

**Обязуюсь осуществлять доступ моего ребенка к электронной информационно-образовательной среде в сроки, определяемые расписанием учебных занятий, осуществлять контроль за прохождением программного материала с применением дистанционных образовательных технологий в полном объеме.**

**Беру на себя ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка на время отсутствия в школе.**

**Я предупрежден о наличии информации по организации обучения с применением дистанционных образовательных технологий на официальном сайте МБОУ СОШ №1.**

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

(*Подпись) (Фамилия Имя Отчество родителя полностью)*

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.