

Директору МБОУ «Лознянская средняя  
общеобразовательная школа»  
Беликовой М.П.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка)

проживающего по адресу:

номер телефона: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Довожу до вашего сведения, что мною (*ФИО родителя*) выбрана форма дистанционного обучения для моего сына (*моей дочери*) \_\_\_\_\_

(ФИО ребёнка полностью,

\_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося \_\_\_\_\_ класса,

дата рождения)

с \_\_\_\_\_ 2022 года по \_\_\_\_\_ 2022 года.

Гарантирую создание условий для обучения ребёнка в дистанционном режиме и выполнение заданий, назначенных учителем.

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка во время дистанционного обучения беру на себя.

Дата \_\_\_\_\_ 2022 г

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)