Директору МБОУ СОШ № 20
О.А. Рядных

_____

_____

родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося

_____

_____

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

зарегистрированного по адресу : _____

_____

_____

_____

Номер телефона: _____

Документ, удостоверяющий личность:

_____

серия _____ № _____

кем и когда выдан _____

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об обучении ребёнка с использованием дистанционных образовательных технологий

Прошу организовать обучение

_____

_____

(фамилия, имя, отчество ребёнка, число, месяц и год рождения)

проживающего по адресу:

_____

_____

с использованием дистанционных образовательных технологий.

«____» _____ 20 __ г.

_____ /_____/

(подпись) (расшифровка)

Заявление зарегистрировано «_____» _____20_____ г. № _____

Должность и подпись ответственного лица _____