|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Директору МОБУ СОШ № 9  с углубленным изучением английского языка  Н.В. Моховой   |  | | --- | |  |   (Ф.И.О. родителя (законного представителя))   |  | | --- | | адрес: |  |  | | --- | | телефон: | |

**Заявление**

**о переводе на обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в условиях режима повышенной готовности**

Я,

|  |
| --- |
| , |

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являющийся (аяся) матерью/отцом/законным представителем (нужное подчеркнуть)

|  |
| --- |
|  |

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

|  |
| --- |
| класса |

обучающегося(ейся) , в связи с принятием мер по снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции, прошу перевести моего ребёнка на обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий с 06.04.2020 года.

|  |
| --- |
|  |

«06» апреля 2020 года

подпись