И.о. директора МБОУ СОШ № 20 им. А. А. Лазуненко Тарасенко Татьяне Степановне

(ФИО родителя (законного представителя) контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего сына (моей дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

обучающегося (ейся) класса, обучение с использованием

электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

С положением о дистанционном обучении в МБОУ СОШ №20 им. Героя Советского Союза А. А. Лазуненко ознакомлен(а).

« » 20 года ФИО подпись