

Директору
МОУ СОШ № 5 г. Балашова
Шехматовой Н.Н.

(ФИО родителя, законного представителя полностью)

_____,
проживающего(ей) по адресу:

заявление.

Прошу перевести моего сына (дочь) _____
_____ обучающегося (-уюся) _____ класса,

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

на обучение по основной образовательной программе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий с _____ года и до _____ (окончания ограничительных мероприятий) в целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции (COVID-19).

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребёнка, а также обеспечение контроля за прохождением образовательной программы беру на себя.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребёнка: _____

(ФИО ребёнка полностью, дата рождения)

при организации обучения с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

(дата)

(Подпись)

(Расшифровка)