

Директору Муниципального  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная  
школа № 15 х. Андреевский Совет-  
ского района»

Чижиковой Ж.И.

от \_\_\_\_\_,

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

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)) обучающегося полностью  
в соответствии с постановлением Губернатора Ставропольского края от  
10 апреля 2020 г. № 139 «О внесении изменения в постановление Губерна-  
тора Ставропольского края от 26 марта 2020 г. № 119 «О комплексе ограни-  
чительных и иных мероприятий по снижению рисков распространения новой  
коронавирусной инфекции COVID-2019 на территории Ставропольского  
края», приказом управления образования Советского городского округа  
Ставропольского края от \_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_ прошу с 13 апреля  
2020 года на период неблагоприятной эпидемиологической обстановки пере-  
вести моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

обучающегося(ейся) \_\_\_\_\_ класса, на обучение по образовательным  
программам начального общего, основного общего и среднего общего обра-  
зования с использованием различных образовательных технологий, позволя-  
ющих обеспечить взаимодействие обучающихся и педагогических работни-  
ков опосредовано (на расстоянии), в том числе с применением электронного  
обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – дистанци-  
онный режим).

Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном  
режиме и выполнение им заданий в соответствии с учебным планом.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребёнка на период дей-  
ствия ограничительных мероприятий беру на себя.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись