Директору МОУ Сараевская СОШ

Клейменовой Т. В.

 от

(проживающего по адресу)

тел:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас организовать обучение с использованием дистанционных технологий моего

ребёнка ,

ученика (цы) класса с \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года и до окончания профилактических мероприятий угрозы распространения коронавирусной инфекции.

\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(подпись) (расшифровка подписи)