

Директору СОШ № 40

Кушпите Д.Ю.

от _____ (ФИО)

Тел. _____

заявление.

Прошу Вас разрешить свободное посещение занятий для моей (моего) дочери (сына) _____ (ФИО), ученицы (ученика) _____ класса, на период с _____ до окончания действия Постановления Главы администрации города от 15.03.2020 № 558 «О введении режима повышенной готовности».

Прошу организовать обучение моего ребенка в этот период с использованием дистанционных технологий.

« _____ » _____ 2020 г.

Подпись