Директору ГБ ОУ№529

Назаренко И. А.

от:

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

*(ФИО родителя/законного представителя)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(контактный телефон)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(электронная почта)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В связи с запретом на осуществление в период с 26.03.2020
по 12.04.2020 образовательной деятельности в помещениях школ
в соответствии с Постановлением Правительства Санкт-Петербурга
от 13 марта 2020 года № 121 «О мерах по противодействию распространению в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
(с изменениями от 24.03.2020 № 156) и реализацией в указанный период

ГБ ОУ СОШ №529 района Санкт-Петербурга образовательных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения(ст. 13, 16 Федерального закона от 29.12.2012
№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)

Прошу организовать для моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ФИО учащегося)

ученика\_\_\_\_класса с 30.03.2020 по 12.04.2020обучениес использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка)

Заявление подается по волеизъявлению родителя (законного представителя) обучающегося и не относится к обязательным требованиям, связанным с организацией образовательного процесса.