

Директору
МБОУ «Бугленская СОШ имени Ш.И.Шихсаидова»
Джаватовой А.А.

(ФИО родителя)

Номер тел. _____

Заявление

Прошу перевести мою (моего) _____ ученицу(ка) _____ кл
(сына, дочь)

(ФИО ребенка)

на дистанционное обучение на период (самоизоляции) режима повышенной готовности в соответствии с Указом Главы Республики Дагестан [от 18 марта 2020 г. № 17](#) "О введении режима повышенной готовности" и приказа Министерства образования и науки РД № 924-05/20 от 06.04.2020г.

Прошу предоставить возможность прохождения учебной программы с использованием дистанционных образовательных технологий и прошу информировать меня о доступе к образовательным ресурсам. Обязуюсь создать условия для образовательного процесса дома.

07.04.2020г. _____ (ФИО и подпись)