Директору МОБУ «Волховская средняя общеобразовательная школа № 5»

О.П.Бурдаковой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим уведомляю Вас, что мой ребенок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка), обучающийся\_\_\_\_\_\_ класса не будет посещать школу в период с\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_ по семейным обстоятельствам.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО родителя/законного представителя), беру на себя ответственность за освоение моим ребёнком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в полном объеме основной образовательной программы, обеспечение компьютерной техникой, доступ и оплату Интернета, обеспечение технических условий для посещения (подключения) в полном объеме уроков по расписанию в режиме онлайн, посещение моим ребёнком в полном объеме уроков по расписанию в режиме онлайн, а также за жизнь и здоровье моего ребенка на указанный в заявлении срок.

Я уведомлен(а) о том, что в случае непосещения урока (уроков) в режиме онлайн моим ребенком по неуважительной причине, в электронном журнале будут фиксироваться пропуски по неуважительной причине.

Я уведомлен(а) о том, что при отсутствии моего ребенка в школе более 5 дней (за исключением выходных и праздничных дней), он (она) принимается в школу только при наличии справки с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

Прошу организовать проведение текущей и/или промежуточной аттестации за четверть/полугодие (нужное подчеркнуть). Я уведомлен(а) о том, что оценивание образовательных результатов моего ребёнка будет осуществляться в соответствии с положением об оценивании образовательных достижений в МОБУ «Волховская средняя общеобразовательная школа № 5» и не предполагает особых условий для моего ребёнка, связанных с режимом обучения на основании данного заявления.

Подпись

Дата