|  |
| --- |
| Директору МКОУ «Усишинская СОШ №2»  Магомедовой С.М.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О.  законного представителя учащегося  Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Информируем о намерении в настоящее время  обучать сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося \_\_\_\_\_ класса,  индивидуально  на дому. Имеем возможности для дистанционного обучения (компьютер, доступ в Интернет). Обязуемся сотрудничать со школой по выполнению программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_/202\_\_учебного года.

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

    подпись                                                                                расшифровка подписи