

Директору

(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. руководителя образовательной организации)

от _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

тел. _____

заявление
об организации ребенку-инвалиду обучения
с применением дистанционных образовательных технологий.

Прошу организовать моему ребенку _____,
(ФИО)

являющемуся обучающим(-ей)ся «_____» класса, обучение с применением дистанционных образовательных технологий.

Основание:

1. Заключение медицинской организации

*

Противопоказаний по работе с компьютером не имеет.

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение обучения моего ребенка с применением дистанционных образовательных технологий, письменно сообщить руководителю образовательной организации о таких обстоятельствах.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

подпись

расшифровка

* Указывается содержание заключения медицинской организации