

Директору МБОУ «Школа развития № 24»  
Кривошеевой Н.Н.  
Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Зарегистрированного по адресу:  
г.Нефтеюганск \_\_\_\_\_  
контактные телефоны:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

1.Прошу освободить моего ребёнка, обучающегося \_\_\_\_\_ класса,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

от занятий в **очном формате**

с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(причина выбытия)

2.Прошу организовать **обучение в дистанционном формате.**

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка, усвоение образовательной программы беру на себя.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Согласовано:

Классный руководитель \_\_\_\_\_

Ответственный за питание \_\_\_\_\_

Приказ №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.