
ФИО

ФИО родителя

з а я в л е н и е.

Прошу перевести моего(ю) сына (дочь)

(ФИО ребенка)

ученика (цу) _____ класса, на дистанционное обучение по адаптированной основной образовательной программе начального общего образования обучающихся с расстройством аутистического спектра (вариант 8.3), программам внеурочной деятельности, дополнительным образовательным программам с 06.04.2020 г. по 30.04.2020 г. в связи с опасностью распространения коронавируса.

Обязуюсь (по возможности) своевременно выходить на связь с учителем- дефектологом, учителем- логопедом, педагогом –психологом и педагогом дополнительного образования и выполнять рекомендации специалистов Ресурсной зоны, выстраивая взаимоотношения с ребенком в роли «родитель- учитель», «родитель- тьютор».

В период обучения в дистанционной форме ответственность за жизнь и здоровье своего сына (своей дочери) беру на себя. Обязуюсь осуществлять контроль за соблюдением моим сыном (моей дочерью) санитарно-гигиенических правил и норм, правил безопасности жизнедеятельности.

дата

подпись