

Директору ГБОУ школы № 102  
Выборгского района Санкт-Петербурга  
Ципляевой О.Н.

от \_\_\_\_\_  
ФИО  
\_\_\_\_\_  
адрес проживания  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон  
\_\_\_\_\_  
e-mail

заявление.

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_,  
ученика \_\_\_\_\_ класса на смешанную форму получения образования в ГБОУ  
школе № 102 с \_\_\_\_\_.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка, освоение образовательной программы в  
данный период беру на себя. Ознакомлена с правилами аттестации. Аттестация  
проводится независимо от срока нахождения на смешанной форме обучения.

Ознакомлена со сроком проведения промежуточной аттестации (10-21.03.2021) за 3  
четверть.

Ознакомлена со сроком предоставления расписания промежуточной аттестации  
(05.03.2021.).

Расписание прошу предоставить на указанную выше электронную почту.

Обязуюсь предоставить справку от врача из государственного медицинского  
учреждения в первый день посещения ребенком школы после отсутствия по заявлению.

Адрес нахождения обучающегося на период смешанного обучения:

\_\_\_\_\_

Обучающийся обеспечен родителями следующими электронными средствами  
обучения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

ФИО законного представителя

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

ФИО обучающегося (14 лет и старше)

