Директору ГБПОУ ВО «ВОККИ»

О.И. Одиноковой

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

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*(ФИО обучающегося)*

заявление.

Прошу организовать моё обучение в период с 13.04.2020 г. по 30.04.2020 г. с использованием дистанционных образовательных технологий.

Ответственность за жизнь и здоровье, а также обеспечение прохождения программы беру на себя.

При возвращении в ГБПОУ ВО «ВОККИ» обязуюсь предоставить медицинскую справку о состоянии моего здоровья. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись) (расшифровка подписи)*