Заявление для родителей (законных представителей) для предоставления доступа

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГПОУ «Сыктывкарский автомеханический техникум»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (ФИО директора) |
|  | От родителя (законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (ФИО родителя, законного представителя) |
|  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года рождения |
|  | (Дата рождения) |

Заявление

Прошу предоставить логин и пароль для предоставления доступа к информационным ресурсам (электронный дневник) государственной информационной системы Республики Коми «Электронное образование» ГПОУ «Сыктывкарский автомеханический техникум»:

|  |  |
| --- | --- |
| Степень родства (мать, отец, родственник, опекун, приемный родитель, усыновитель, попечитель) |  |
| Фамилия, Имя, Отчество – при наличии (ребенка, опекаемого) |  |
| Дата рождения (ребенка, опекаемого) |  |

Предоставленные мною сведения достоверны.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_