|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору государственного автономного профессионального образовательного учреждения Чувашской Республики «Чебоксарский техникум технологии питания и коммерции» Министерства образования и молодежной политики Чувашской РеспубликиХлебниковой О. А. |

**Заявление**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | (фамилия, имя, отчество, дата рождения) |
| паспорт гражданина Российской Федерации серии: |  | , |
| номер: |  | , | выданный |  |
|  |
|  | , | зарегистрированный (ая) по адресу: |  |
|  | , |
| являющийся (являющаяся) родителем (законным представителем) |  |
|  | , |
| (указывается фамилия, имя, отчество обучающегося) |
| обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_ курса, учебной группы \_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу зарегистрировать и выдать логин и пароль доступа в личный кабинет системы электронного обучения «Академия-Медиа» для получения информации о ходе и результатах образовательной деятельности ребенка.Логин и пароль прошу направить по следующему номеру телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (дата) |