|  |  |
| --- | --- |
|  | ВрИО директораМуниципального бюджетного учреждениядополнительного образования«Детская Школа Искусств № 2» города ЧелябинскаИ. М. Апаринойот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО родителя (законного представителя) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции организовать обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий с моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,обучающимся(-ейся) \_\_\_\_\_ класса

 *фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка*

по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *название программы*

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и освоение им учебной программы в период дистанционного обучения (с 6 апреля до особого распоряжения).

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя.

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_