Заместителю Директора МБУ ДО

"Центр "ПерспективаПРО"

Четвертаковой И.М.

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

*(ФИО родителя/ законного представителя ребенка)*

Заявление.

 В связи с переходом на обучение с применением электронного обучения и элементами дистанционных образовательных технологий в учреждении дополнительного образования, уведомляю Вас о том, что мой ребенок,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО обучающегося)*

Обучающийся (-аяся) в группе №\_\_\_\_\_\_, по программе*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

не будет посещать образовательную организацию с 06.04.2020 года по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года. Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка беру на себя.

Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных педагогом.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Дата Подпись Расшифровка*