Директору МУДО «Межозерная ДШИ»

Тимеевой Э.Б.

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

 *(ФИО родителя/законного представителя ребенка)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(контактный телефон)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(электронная почта)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребёнка

(*Фамилия, имя обучающегося*)

(*отделение, класс*)

на дистанционное обучение с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

 С положением о дистанционном обучении ознакомлен(а).

 Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя. Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и контроль освоения образовательной программы в дистанционной форме.

 Даю согласие на обработку персональных данных, моих и моего ребенка, необходимых для обеспечения образовательного процесса в дистанционной форме.

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

 (дата) (подпись) (расшифровка)