|  |  |
| --- | --- |
|  | ВрИО директора  Муниципального бюджетного учреждения  дополнительного образования  «Детская Школа Искусств № 2» города Челябинска  И. М. Апариной  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_