Директору МБУ ДО ДШИ пгт. Каа-Хем

Ооржак Ч.К.

от:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя или законного представителя)

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

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

(домашний адрес)

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

(контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу организовать обучение моего ребенка,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество ребёнка)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название отделения (инструмент), класс, Ф.И.О. преподавателя)

с использованием дистанционных образовательных технологий

на период полной самоизоляции.

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

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка на это время беру на себя.

С Положением о дистанционном обучении в МБУ ДО ДШИ пгт. Каа-Хем ознакомлен (а).

На обработку моих персональных данных и моего ребенка в порядке, установленном с ФЗ №152 от 27.06.2006 «О персональных данных» согласен (а).

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка)