

Директору МУ ДО
«Чемальский ДДТ»
Власовой С.Г.
родителя (законного представителя)

ФИО ребенка

ФИО родителя (законного представителя)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать для моего ребенка (ФИО) _____
_____,
обучающегося(юся) в объединении _____
у преподавателя _____,
обучение в период реализации программ дополнительного образования с
применением технологий дистанционного обучения с 06 апреля до особого
распоряжения.

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка во время обучения с
использованием электронных ресурсов и дистанционных образовательных
технологий беру на себя.

Для организации связи с преподавателем предоставляю свою электронную
почту или иной электронный вид связи _____.

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

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /