|  |
| --- |
| Директору МБУ ДО «Детская |
| художественная школа» г. Глазова |
| Максимовой С.В. |
| от |
| Тел. |

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родитель (законный представитель) обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя)

класс \_\_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_\_ , преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю свое согласие на организацию учебного процесса **с применением форм дистанционного обучения** на период с 6 апреля 2020 года до особого распоряжения.

Обязуюсь обеспечить взаимодействие обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя)

с преподавателями «Детской художественной школой» г. Глазова с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (интернет, электронная почта) и контроль выполнения заданий в соответствии с учебной программой.

Ответственность за сохранность жизни и здоровья беру на себя.

Дата

(не позднее 6 апреля 2020 г.) подпись