

Директору МБУДО «ЦДТ №2» г. Барнаула
С.В. Пановой

(ФИО родителя (законного представителя) учащегося)

(контактный телефон)
проживающего по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас перевести моего ребенка (меня), обучающегося в объединении _____

(фамилия, имя, отчество учащегося)

на дистанционную форму обучения с 06.04.2020 г. и проходить обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка (меня) на время дистанционного обучения беру на себя.

Обязуюсь организовать режим дня и условия для учебных занятий для освоения дополнительной общеобразовательной программы.

Для организации обратной связи с педагогом предоставляю:

-свою электронную почту _____,

-номер телефона с установленным приложением Whats App _____,

-другое (указать) _____.

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

Дата « _____ » _____ 2020 г. _____ / _____

(подпись)

(расшифровка)