Директору МУДО Дома детского творчества

Пачелмского района

Тамбовцевой О. Н. .

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

(Ф.И.О. родителя или законного представителя ребенка)

паспорт : серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Заявление о согласии родителя (законного представителя) на проведение дистанционного обучения в МУДО Дома детского творчества Пачелмского района**

**с 6 апреля 2020года**

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

даю согласие на проведение дистанционных занятий моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося \_\_\_\_\_ объединения

Согласие на проведение дистанционных занятий моего ребенка может быть отозвано мною путем направления директору школы письменного отзыва.

Подтверждаю, что цели проведения дистанционного обучения**,** а также методы и средства мне разъяснены.

Родитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.