Директору

БОУ ДО «ДШИ № 9» г. Омска

И.Г. Чумакову

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление-согласие

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_

Ф.И.О ребенка

учащегося/учащейся класса

БОУ ДО «ДШИ № 9» г. Омска даю добровольное согласие на организацию дистанционного обучения и сопровождения индивидуальной программы обучения моего ребёнка на время особого режима самоизоляции, действующего в Омской области, с применением средств мобильной связи, сети Интернет, электронной почты, социальных сетей и мессенджеров.

Гарантирую создание условий для обучения моего ребёнка в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных преподавателями. Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка на период действия особого режима самоизоляции беру на себя.

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

Дата Подпись Ф.И.О родителя