

Комитет образования
Муниципального района «Тунгокоченский район»
Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования детей
Дом детского творчества

заявления

Директору
МБУ ДО Дом детского творчества

Коршиковой И.В.

от _____
фамилия, имя, отчество

_____ являющегося родителем
(законным представителем)
обучающегося _____ класса

_____ фамилия, имя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Данным заявлением подтверждаю свое согласие на перевод моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)
на дистанционное обучение по образовательной программе

_____ (наименование образовательной программы)
на период с « ____ » _____ 2020 г. до особых распоряжений директора
МБУДО ДДТ Коршиковой И.В.

В период реализации образовательной программы с применением электронного обучения
и дистанционных образовательных технологий (дистанционного обучения) несу
ответственность за охрану жизни и здоровья моего ребенка.

Адрес (место нахождения оборудованного учебного места)

_____ Контактные данные

телефон _____

электронная почта _____

Дата

Подпись (расшифровка подписи)