Директору МКОУ ДО ЦВР «Ровесник»

Т.А. Шараповой

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

(ФИО родителя/законного представителя)

заявление.

Прошу организовать обучение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО учащегося, название объединения)

с использованием дистанционных образовательных технологий по предметам учебного плана в период с 06.04.2020г. до окончания ограничительных мероприятий.

Ответственность за сохранность жизни и здоровья ребенка в указанный период беру на себя, а также обязуюсь обеспечить ребенку организацию освоения образовательной программы.

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата

Подпись родителя (законного представителя)