Директору МБОУ

ДО «ЦТДМ»

Фукс О.В.

ФИО родителя (ей)/законного представителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить (указать ФИО ребёнка) освоение дополнительной общеобразовательной программы (указать наименование программы) с применением электронного обучения и дистанционных технологий на период организации смешанного обучения и соблюдения мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции. Принимаю(ем) новые условия реализации программы в полном объеме в с учетом внесенных корректировок, с использованием технологий, позволяющих обеспечивать взаимодействие с педагогом.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата (подпись родителя(ей)/законного представителя)