

Директору МБУДО "Детская  
художественная школа №2"  
Федоровой Е. Б.

от \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

## Заявление о согласии обучения ребенка в дистанционной форме

Я, \_\_\_\_\_

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

заявляю о согласии обучения в дистанционной форме ребенка

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. и дата рождения ребенка)

обучающегося в классе \_\_\_\_\_

(класс/группа ребенка)

Мой ребенок имеет следующие способы связи (необходимо указать все существующие):

Наименование способа связи	Имеется	Предпочтительный способ связи
Электронная почта (адрес почты необходимо указать в колонке «имеется»)		
Viber		
WhatsApp		
Telegram		

(варианты ответов: да/нет)

(варианты ответов: да/нет)

\_\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) / (расшифровка подписи)