Директору МБУ ДО «Детская школа искусств
Г.И. Драгуновой

_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:
_____
контактный телефон: _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

даю свое (не даю) согласие на освоение моим ребенком _____
_____
Ф.И.О. ребенка
обучающегося (-йся) _____класса (группы) музыкального/ художественного отделения на освоение образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в МБУ ДО «Детская школа искусств» учебного предмета _____,
преподаватель _____

Ознакомлен (а): с расписанием занятий, графиком проведения контроля по учебным предметам.

_____ _____
(подпись заявителя) *(подпись)*