

Директору МБУ «Гурьевский центр «Доверие»
Пачковой Е.В.

от _____
(ФИО родителя/законного представителя ребенка)

(контактный телефон)

(электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с введением режима ограничительных мероприятий по недопущению распространения коронавирусной инфекции, прошу перевести меня и моего ребенка

ФИО: _____

на удаленное обучение/консультирование с использованием информационно-коммуникативных сетей (**выбрать и вписать**):

- консультирование по телефону _____ (вписать номер телефона);
- аудио- и видеосвязь по интернет телефону (Viber; WhatsApp) (подчеркнуть, вписать номер телефона) _____,
- Skype _____,
- электронной почты _____.

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребенка беру на себя.

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Указать должность и Ф.И.О. ведущего специалиста
