Ректору ФГБОУ ВО

«Московская государственная

академия хореографии»

М.К. Леоновой

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

(от фамилия, имя, отчество родителя

 (законного представителя))

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

контактный телефон

Заявление

*Прошу Вас* перевести моего ребёнка, обучающегося в \_\_\_\_\_\_класса /курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий с 04 апреля 2020 года.

 Ответственность за жизнь и здоровье своего ребёнка беру на себя. Обязуюсь обеспечить контроль освоения моим ребёнком образовательной программы с применением данных средств обучения.

С расписанием занятий, формой проведения текущего контроля ознакомлен/на.

Даю согласие на обработку персональных данных, моих и моего ребёнка, необходимых для обеспечения образовательного процесса с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Дата: 03 апреля 2020 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись / расшифровка