Директору ГБПОУ РО «РСК»

Смольянову Г.И.

обучающегося гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**по специальности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

ФИО полностью

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

номер контактного телефона, адрес эл.почты

Заявление.

Прошу предоставить мне возможность посещения всех видов занятий в период с 23.03.2020г. до окончания периода действия режима повышенной готовности на территории Ростовской области.

# Обязуюсь выполнять Рекомендации ВОЗ для населения в связи c распространением коронавирусной инфекции (COVID-19), рекомендации Роспотребнадзора, опубликованные на официальном сайте в сети Интернет.

Ответственность за свою жизнь и здоровье беру на себя.

Ознакомлен/ознакомлена с возможностью получения образования с применением элементов дистанционных технологий, электронного обучения.

Дополнительная информация (резервный канал связи):

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

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

Дата подпись, ФИО

Директору ГБПОУ РО «РСК»

Смольянову Г.И.

законного представителя

(отца, матери, опекуна, попечителя)

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

ФИО полностью

обучающегося гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**по специальности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

ФИО полностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер контактного телефона, адрес эл.почты

Заявление.

Прошу предоставить моему ребенку / опекаемому (нужное подчеркнуть) возможность посещения всех видов занятий в колледже в период с 23.03.2020г. до окончания периода действия режима повышенной готовности на территории Ростовской области.

# Обязуюсь выполнять Рекомендации ВОЗ для населения в связи c распространением коронавирусной инфекции (COVID-19), рекомендации Роспотребнадзора, опубликованные на официальном сайте в сети Интернет.

Ответственность за жизнь, здоровье сына / дочери беру на себя.

Ознакомлен / ознакомлена с возможностью получения сыном/дочерью образования с применением элементов дистанционных технологий, электронного обучения.

Дополнительная информация (резервный канал связи):

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

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

Дата подпись, ФИО