

Директору МБОУ СОШ № 71 г. Брянска  
И.Н. Пихенько

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(город, улица, дом, квартира)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

### СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя обучающегося)

даю согласие на обучение моего сына/моей дочери

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

обучающегося/обучающейся \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ №71» и реализацию образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий с 9 ноября 2020 до выхода соответствующего распорядительного акта, регламентирующего мероприятия, связанные с распространением коронавирусной инфекции.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на это время беру на себя.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 года

*дата заполнения*

Подпись \_\_\_\_\_