**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) на электронное обучение и использование дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

паспорт выдан *(серия, номер) (когда*

*и кем выдан)*

являясь законным представителем обучающегося

*(фамилия,*

,

*имя, отчество обучающегося)*

приходящегося мне , зарегистрированного по адресу:

подтверждаю МБОУ СОШ №45согласие на электронное обучение и использование дистанционных образовательных технологий (платформы zoom, discord) при реализации образовательных программ или их частей.

С нормативно-правовой базой, регламентирующей организацию образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий ознакомлен(а)

Обязуюсь:

1. Обеспечить условия для организации образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

2. Нести ответственность за жизнь и здоровье

*(фамилия,*

,

*имя, отчество обучающегося)*

в период осуществления образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

3. Осуществлять контроль учебной деятельности в период осуществления образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Настоящее согласие предоставляется мной на весь период обучения в МБОУ СОШ №45 и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, действую по собственной воле и в интересах обучающегося.

«\_\_\_\_\_» 202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

*Подпись Расшифровка*