**Informovaný súhlas rodiča**

**s pokračovaním dištančnej formy vyučovania na ZUŠ Michala Vileca.**

Dolupodpísaný/-á (zákonný zástupca) ................................................................................................................................, trvalým bydliskom..............................................................., telefonický kontakt .............................., zákonný zástupca dieťaťa/žiaka ....................................................................., narodeného ........................................., trvalým bydliskom .........................................................., súhlasím s možnosťou dištančného vyučovania formou online hodín.

***Informácia :***

*Forma dištančného vyučovania je povolená riaditeľom školy iba v prípade ak to povoľuje aj pokyn vyplývajúci z COVID automatu.*

V ................................. dňa ................... Podpis: