Директору ГПОУ «Саратовское художественное

училище им. А.П. Боголюбова (техникум)»

И.Г. Смирнову

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Ф.И.О. родителей, законных представителей полностью)

***Уведомление о телефонном номере для экстренной связи***

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. родителя, законного представителя)*

родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)*

обучающегося(йся) \_\_\_\_ группы сообщаю свой номер для экстренной связи со мной в случае обнаружения у моего ребенка признаков COVID-19: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

  *(номер телефона)*

В случае изменения моего контактного номера обязуюсь:

1. Незамедлительно уведомить об этом классного руководителя в письменной форме, заполнив бланк уведомления, размещенный на официальном сайте Училища, либо направить заказное письмо с уведомлением о вручении по адресу: 410012, г. Саратов, ул. Университетская, д. 59.

2. Затем незамедлительно подтвердить данную информацию, продублировав ее телефонным звонком заместителю директора по ВР Арефьевой Снежане Валерьевне по номерам телефонов: м. 89372254859, р.т. 26-40-38.

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 (дата заполнения)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)