

Директору МБУДО «Детская школа  
искусств г.Шарыпово»  
Шепель С.П.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.родителя (законного представителя)  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Электронная почта: \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О.родителя (законного представителя)  
являющийся (аяся) матерью /отцом, законным представителем (нужное  
подчеркнуть) \_\_\_\_\_,  
Ф.И.ребенка  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса музыкального, художественного,  
хореографического отделения (нужное подчеркнуть), прошу перевести моего  
ребенка на дистанционное обучение с 06.04.2020 года до отмены режима  
дистанционного обучения.

С условиями применения дистанционного обучения ознакомлен (а).

Обязуюсь создать условия для обучения моего ребенка в дистанционном  
режиме и обеспечить выполнение заданий, назначенных преподавателем.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)