

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)