Директору

МАУ ДО ДХШ «Хоровая капелла мальчиков»

Носковой Л.В.

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

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

(ФИО родителя (законного представителя)

заявление

Прошу Вас, в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции, организовать обучение **по платным образовательным услугам**, с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий с моим(ей) сыном (дочерью).

Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и освоение им учебной программы в период дистанционного обучения.

Ф.И.О.ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ученик(ца) \_\_\_\_\_\_\_ класса,

Отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (расшифровка подписи)