

Директору МБУ ДО Нуримановская
ДШИ Никоновой Р.Р.

(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)

электронная почта

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ разрешаю организовать обучение
моего _____ сына _____ (дочери)

_____ в период с _____ по _____ в дистанционной форме.
Ответственность за жизнь и здоровье, а также обеспечение прохождения программы беру на себя. Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных преподавателем.

При возвращении в классно-урочную систему обязуюсь предоставить медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка.

Дата

Подпись