

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