

Директору МУ ДО «Сурский ЦДТ» Щукиной Е.А.
родителя (законного представителя)

Ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Зарегистрированного по адресу: _____

Номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об обучении ребенка с использованием дистанционных образовательных технологий

Прошу организовать обучение _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, класс, число, месяц и год рождения)

С использованием дистанционных образовательных технологий с _____

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка на это время беру на себя.

« ____ » _____ 2020 г

(подпись)

(расшифровка)