Директору

МБУ ДО «Детская школа искусств

Пермского района»

Кощеевой А.Н.

 от родителя (законного представителя):

Фамилия

Имя

Отчество

Место регистрации (адрес места жительства):

Город (поселок, село, деревня)

Улица

Дом корп. кв.

Телефон

заявление.

Прошу перевести моего(ю) сына (дочь)

(ФИО ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ученика (цу) класса, на дистанционное обучение с

и проинформировать меня о доступе к образовательным ресурсам. Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя.

Условия для дистанционного обучения обязуюсь создать.

дата подпись