Директору МАУ ДО ДХШ г. Кызыла

 Стал-оол Р.С.

 От:

*(ФИО родителя/законного представителя ребенка)*

*(контактный телефон)*

*(электронная почта)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с введением режима повышенной готовности из-за угрозы распространения коронавируса прошу организовать моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО учащегося)*

учащейся(ему) \_\_\_\_\_\_\_\_ класса/группы программы раннего эстетического развития МАУДО «Детская хореографическая школа» г.Кызыла с 6 апреля 2020 года обучение в ***дистанционной форме.***

 Гарантирую создание условий для обучения ребенка в дистанционном режиме и выполнение им заданий, назначенных преподавателями.

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

(дата) (подпись) (расшифровка)