Директору МБОУДО «ДДТ»

Поповой Д.В.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить моему сыну (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, занимающемуся (ейся) в д/о\_\_\_\_

по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

педагог\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

свободное посещение учебных занятий с возможным использованием дистанционной формы обучения с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года.

Ответственность за освоение образовательной программы, жизнь и здоровье моего несовершеннолетнего сына (дочери) во время его (ее) отсутствия в МБОУДО «ДДТ» возлагаю на себя.

Я предупрежден(а) о том, что согласно Договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам перерасчет стоимости услуг с учетом пропущенных занятий не производится.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (ФИО)