

Директору
МБУ ДО «ЦЭВ» Л.В. Губиной

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Заявление

Прошу Вас организовать реализацию образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в МБУ ДО «ЦЭВ» моего ребенка

_____ ,

(Ф.И.О. обучающегося)

учащегося(йся) студии (мастерской) _____ ,

с _____ на период действия режима повышенной готовности.

Ответственность за сохранность жизни и здоровья ребенка в указанный период беру на себя.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Директору
МБУ ДО «ЦЭВ» Л.В. Губиной

(Ф.И.О. обучающегося)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Заявление

Прошу Вас организовать реализацию образовательных программ в МБУ ДО «ЦЭВ» с применением дистанционных образовательных технологий в студии (мастерской) _____, с _____ на период действия режима повышенной готовности.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)