

Директору МБУ ДО ЦРТДЮ  
Сташук Е.В.

\_\_\_\_\_  
ФИО законного представителя

\_\_\_\_\_  
адрес, телефон

### Заявление

Прошу организовать обучение моего ребенка \_\_\_\_\_,

ФИО, год рождения

обучающегося(-ейся) \_\_\_\_\_ объединения в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ в дистанционной форме.

Ответственность за жизнь и здоровье, а также обеспечение прохождения учебной программы беру на себя. Гарантирую создание условий обучения моего ребенка в дистанционном режиме и выполнения им заданий, данных учителями.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)