

Директору ДШИ №14  
МО город Краснодар  
Вирук Н.Я.

от \_\_\_\_\_  
проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас перевести на дистанционную форму обучения  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. учащегося*

обучающегося по образовательной программе

\_\_\_\_\_  
*наименование программы, класс, группа*

класс преподавателя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. преподавателя*

Выражаю свое согласие на обеспечение родительского контроля за усвоением моим  
ребенком учебного плана в полном объеме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*Расшифровка подписи*