Директору

МБУДО «Смоленский ДДТ»

Н.А.Малец

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

(Ф.И.О родителя)

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

(контактный телефон)

заявление.

Прошу Вас освободить от учебных занятий в образовательной организации моего ребёнка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название объединения)

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

с 19.10.2020 г. и организовать реализацию дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программы с применением дистанционных образовательных технологий.

Ответственность за сохранность жизни и здоровья ребёнка в указанный период, а также освоение программы беру на себя.

Дата 19.10.2020 год Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/