

Директору МАОУДО «ДШИ №15»

Мамзер Н. О.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

номер мобильного телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать обучение моей дочери (моего сына),
_____, учащегося _____ класса музыкального
(хореографического, театрального) отделения, в период с 06.04.20г. до особых
распоряжений по снятию ограничительных мер в дистанционной форме.

(дата)

(подпись)