ОБРАЗЕЦ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБУ ДО Школы искусств №1Лапину В.И.от (Ф.И.О.)тел. |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, **Ф.И.О.(полностью)**, даю согласие на изменение формы обучения **моей дочери/моего сына Ф.И.** (полностью) с очной на дистанционную на период действия ограничительных мер, исключающих очную форму обучения.

дата

подпись