Директору ГБПОУ

«НОКИ им. С.В. Рахманинова»

Гладилиной В.И.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя/законного представителя

Заявление

Прошу перевести моего сына /дочь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося/учащуюся \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделения ДШИ на свободное обучение

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка на этот период беру на себя.

Обязуюсь обеспечить контроль своевременного выполнения заданий по учебным предметам моим ребёнком.

Обязуюсь предоставить медицинскую справку о состоянии здоровья моего ребёнка по окончании периода свободного обучения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка подписи

Директору ГБПОУ

«НОКИ им. С.В. Рахманинова»

Гладилиной В.И.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя/законного представителя

Заявление

Прошу перевести моего сына /дочь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося/учащуюся \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделения ДШИ на свободное обучение

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка на этот период беру на себя.

Обязуюсь обеспечить контроль своевременного выполнения заданий по учебным предметам моим ребёнком.

Обязуюсь предоставить медицинскую справку о состоянии здоровья моего ребёнка по окончании периода свободного обучения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка подписи