Директору Лицея НИУ ВШЭ
Д.Е. Фишбейну

Заявление

Прошу перевести моего сына / мою дочь (группа ) на дистанционный режим обучения на период до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. в связи с .

Документы, подтверждающие диагноз, прилагаю (в случае медицинских причин).

Ответственность за жизнь и здоровье своего ребёнка в указанный период беру на себя.

Дата

Подпись