Директору МБУДО «ДМШ № 2»

С.В.Назаровой

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

(ФИО сотрудника)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ.

В связи с распространением коронавирусной инфекции COVID-19 и угрозой заражения, прошу перевести меня на дистанционный режим работы с сохранением объема трудовых обязанностей с 6 апреля 2020 до особого распоряжения.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_