

Директору МБОУ казачьей СШ №22

М.В. Лебедевой

от _____

(ФИО заявителя- родителя (законного представителя))
проживающего по адресу:

телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенку

(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____, года рождения, обучающиеся (муся) _____ класса/группы,
обучение на дому по

основной общеобразовательной программе

адаптированной основной общеобразовательной программе в
соответствии с _____

(дата, реквизиты заключения психолога -педагогической комиссии)
по адресу: _____

в период с «_____» 20 ____ г. по «_____» 20 ____ г.

на основании медицинского заключения, выданного «_____» 20 ____ г.

(реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации)

К заявлению прилагаю копию заключения медицинской организации.

С нормативными документами по организации обучения на дому,
индивидуальным учебным планом/СИПР, индивидуальным расписанием
занятий ознакомлен(а).

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий, в том числе
организовать рабочее место, обеспечить присутствие взрослого члена семьи
во время занятий в соответствии с расписанием.

«_____» 20 ____ г. / _____
(подпись) (расшифровка подписи)