

ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ (образец)

(законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей - инвалидов в части организации обучения по основным образовательным программам на дому

Директору МБОУ СОШ № 3 с. Камень - Рыболов Вдовину А. П.
(ФИО)

от _____
(ФИО полностью)

_____ Место регистрации

Сведения о документе, подтверждающий статус
законного представителя
(серия, №, дата выдачи, кем выдан)

Тел. _____

Заявление

Прошу организовать обучение моего (ей) сына (дочери) _____, нуждающегося(шейся)

в длительном лечении, на дому

с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

Учебные занятия прошу проводить по адресу: _____

Заклучения медицинской организации прилагается.

С лицензией на осуществлении образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, порядком по организации обучения на дому, индивидуальным учебным планом, расписанием уроков ознакомлен(а), претензий по организации процесса обучения и содержанию образовательных программ не имею.

Дата _____

Подпись _____ (расшифровка подписи)