

Регистрационный № _____

Директору МБОУ «Углицкая СОШ»
Н.А Задирако

от _____

Ф.И.О родителя (законного представителя)
Проживающего(ей) по адресу

контактные телефоны:

мать: _____

отец: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать для моего ребенка

_____ (ФИО ребёнка, год рождения, класс)

проживающего по адресу _____

индивидуальное обучение на дому из расчета _____ часов в неделю

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

Основание – медицинская справка, выданная

_____ « _____ » _____ 20__ г.

(наименование медицинского учреждения)

С нормативными документами по организации обучения на дому, индивидуальным учебным планом, расписанием уроков ознакомлен(а). Претензий по организации обучения и содержанию образовательных программ не имею.

К заявлению прилагаются документы:

- оригинал свидетельства о рождении ребёнка;
- свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства (месту требования);
- согласие(-я) на обработку персональных данных.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами общего образования, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МБОУ «Углицкая СОШ» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О)