

Руководителю

(наименование общеобразовательной организации)

(Ф.И.О.)

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(Ф.И.О. ребенка)

проживающего по адресу: _____

номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать для моего ребенка _____

(ФИО ребенка, полностью)

обучение на дому в период с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

по общеобразовательной программе (начального общего, основного общего, среднего общего образования) / по адаптированной общеобразовательной программе (начального общего, основного общего, среднего общего образования (для детей с ограниченными возможностями здоровья) (нужное подчеркнуть)

Основание: заключение медицинской организации, выданное "___" _____

(наименование медицинской организации)

К заявлению прилагаю копии _____

Дата

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)