

Руководителю

_____ (наименование общеобразовательной организации)

_____ (Ф.И.О.)

от

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

_____ (Ф.И.О. ребенка)

проживающего по адресу: _____

номер телефона _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать для моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

обучение на дому в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ года 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)

Приложение:

– иные документы на усмотрение родителей (законных представителей) _____

Дата _____

_____ / _____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)