

Директору МОБУ СОШ № 78 г.Сочи
им. Куликова Н.Я.
Березиной Ю.Н.

(ФИО заявителя)
проживающей(го) по адресу _____

контакты: телефон _____
e-mail: _____

Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку _____

(ФИО ребенка)

_____, года рождения, обучающейся(муся) _____ класса,

обучение на дому по основной общеобразовательной программе по адресу _____

в период с _____ по _____ на основании медицинского заключения _____

(реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации)

С нормативными документами по организации обучения на дому, индивидуальным учебном 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 проведения занятий в соответствии с расписанием.

"__" _____ 20__ г.

подпись/расшифровка