

от _____

(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированного(ой) по адресу: индекс _____

проживающего(ей) по адресу: индекс _____

паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

номер телефона _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку _____

ФИО ребенка, года рождения

Обучающейся (мужа) _____ класса, обучение на дому по адаптированной основной общеобразовательной программе в соответствии с _____

дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии

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 учебным 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.