

Приложение №1 к Положению о порядке
организации индивидуального обучения детей на
дому

Директору МБОУ Школа-интернат
с.Новокабаново
Башаровой Г.Г.

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу

зарегистрированному по адресу

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу организовать обучение на дому моего сына (моей дочери)

фамилия имя отчество ребенка

« ____ » _____ года рождения, обучающегося (ейся) _____ класса
По начальной, основной (нужное подчеркнуть) общеобразовательной программе

полное название образовательной программы

полное название образовательной программы

по состоянию здоровья в период с _____

_____ *указать период обучения в соответствии с медицинским заключением*

Основание: заключение медицинской организации

полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение

№ заключения медицинской организации

дата выдачи заключения медицинской организации

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (ы)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 201 ____ г.

Подпись гражданина

расшифровка подписи