

Директору МБОУ СОШИ
О.В.Шатуновой

ФИО заявителя _____

Адрес регистрации:

Паспортные данные

Телефон _____

Заявление.

Прошу организовать обучение на дому моего (ей) (сына, дочери)

_____ *ФИО ребёнка*

Учащегося (ейся) _____ класса с _____ по _____ 20__ /20__ учебного года

Учебные занятия прошу проводить по адресу: _____

К заявлению прилагаю заключение медицинской организации.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /