

Директору
МБОУ "СОШ №2 имени С.И. Подгайнова
г. Калининска Саратовской области"
_____Миронову И.В.____

от родителя (законного представителя)

(ФИО)

Заявление

Прошу Вас организовать для моего ребенка индивидуальное обучение на
дому (или на базе школы согласно индивидуальному расписанию) в период с
« _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Основание: медицинская справка, выданная

№ _____

(название медицинского учреждения и дата выдачи)

С нормативными документами по организации обучения на дому,
индивидуальным учебным планом, расписанием уроков ознакомлен(а), претензий
по организации процесса обучения и содержанию образовательных программ не
имею.

Дата _____

Подпись _____

(расшифровка подписи) _____