

Директору МОБУСОШ с.Ленино
(краткое наименование
образовательной организации)
Емельянову И.Б.
(Ф. И. О. директора)

от _____,
(Ф. И. О. родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер)

_____ ,
(дата выдачи и орган, выдавший документ)

_____ ,
проживающего(ей) по адресу _____

_____ ,
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать индивидуальное обучение на дому моего ребенка

(Ф. И. О. несовершеннолетнего)

обучающегося в _____ классе, в связи с тем, что на основании медицинского заключения, выданного _____,

(наименование медицинской организации)

он нуждается в длительном лечении.

К заявлению прилагаю копию медицинского заключения.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)