

Директору МОУ "Жарковская СОШ №1"
(краткое наименование образовательной
организации)
Ивановой Галине Степановне
(Фамилия Имя Отчество 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. обучающегося)
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)