

Директору МКОУ Генераловской СШ
Черноивановой А.Г.
Алифановой Людмилы Васильевны
проживающего (щей) по адресу: _____
х. Генераловский, пер. Школьный, 4
Телефон: 8-905-335-63-74 .

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас организовать моему ребенку Алифанову Семену Сергеевичу

ФИО ребенка

24.09.2013, года рождения, обучающемуся 4 класса, обучение на дому по адаптированной основной общеобразовательной программе в соответствии с заключением ТПМПК _____
Котельниковского муниципального района Волгоградской области с умственной
отсталостью (интеллектуальными нарушениями) 25.10.2021г. № 1045 ,

дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии

на основании медицинского заключения ГБУЗ «Котельниковская ЦРБ» справка КЭК №
2011 от 07.07.2025г.

реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации

Индивидуально на дому прошу организовать обучение следующих предметов: речь и альтернативная коммуникация - 2 часа в неделю, математические представления - 2 часа в неделю, окружающий природный мир - 2 часа в неделю, человек – 2 часа в неделю, домоводство – 1 час в неделю, окружающий социальный мир - 1 часа в неделю, музыка и движение – 2 часа в неделю, изобразительная деятельность – 3 часа в неделю, адаптивная физическая культура – 2 часа в неделю.

С нормативными документами по организации обучения на дому, индивидуальным учебном планом/СИПР, индивидуальным расписанием занятий ознакомлен(а). Претензий по организации процесса обучения и содержания образовательных программ не имею.

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий на дому , в том числе организовать рабочее место, обеспечить присутствие взрослого члена семьи во время проведения занятий в соответствии с расписанием.

"29" 08 2025г.

Алифанова Л.В.
подпись/расшифровка