

Приложение № 1
к Порядку регламентации
и оформления отношений
государственной и муниципальной
образовательной организации
и родителей (законных
представителей) обучающихся,
нуждающихся в длительном
лечении, а также детей-инвалидов,
в части организации обучения
по основным
общеобразовательным программам
на дому или в медицинских
организациях

Форма

Заявление родителей (законных представителей) обучающихся,
нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов, в части
организации обучения по основным общеобразовательным программам
на дому или в медицинских организациях

Руководителю

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (фамилия и инициалы руководителя
образовательной организации)

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Место регистрации

_____ Сведения о документе, подтверждающем статус
законного представителя (серия, №, дата выдачи,
кем выдан)

тел. _____

Заявление

Прошу организовать обучение моего(ей) сына (дочери)

_____ (Ф.И.О.полностью)

обучающегося(ейся) _____ класса, нуждающегося(щейся) в длительном