

Директору МБОУ СОШИ  
О.В.Шатуновой

ФИО заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_

Паспортные данные

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу организовать обучение на дому моего (ей) (сына, дочери)

\_\_\_\_\_

*ФИО ребёнка*

Учащегося (ейся) \_\_\_\_\_ класса с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ /20\_\_ учебного года

Учебные занятия прошу проводить по адресу: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю заключение медицинской организации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /