

Директору ГБОУ школы-интернат №2 г. Абинска
Нечай Оксане Николаевне
от

ФИО заявителя
проживающей(го) по адресу _____

контакты: телефон _____
e-mail: _____

Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку _____

ФИО ребенка
_____, года рождения, обучающейся (муся) _____ класса,
обучение на дому по адаптированной основной
общеобразовательной программ в соответствии с _____

дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии
по адресу _____

в период с _____ по _____ на основании
медицинского заключения _____

реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации

С нормативными документами по организации обучения на дому, индивидуальным учебным планом/ СИПР, индивидуальным расписанием занятий ознакомлен (а).

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись /расшифровка