

Директору МБОУ СОШ № 5 г.Сельцо
Дугушкиной В.А.

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

(паспортные данные)

(ФИО ребенка)

Заявление

Прошу Вас организовать для моего ребенка

_____,
обучающегося _____ класса, индивидуальное обучение на дому
с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Основание: _____ медицинская справка, _____ выданная

(наименование медицинского учреждения и дата выдачи)

С нормативными документами по организации обучения на дому,
индивидуальным учебным планом, расписанием уроков ознакомлен(а),
претензий по организации процесса обучения и содержанию
образовательных программ не имею.

Дата

Подпись (расшифровка подписи)

(_____)

Директору МБОУ СОШ № 5 г.Сельцо
Дугушкиной В.А.

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

(паспортные данные)

(ФИО ребенка)

Заявление

Прошу Вас организовать для моего ребенка

_____,
обучающегося _____ класса, обучение по индивидуальному учебному
плану АООП НОО обучающихся с легкой умственной отсталостью
(вариант 1) инклюзивное обучение

с «____» _____ 20__ г. по «____» _____ 20__ г.

Основание: медицинская справка,
выданная _____

(наименование медицинского учреждения и дата выдачи)

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии

выдано _____

С индивидуальным учебным планом, расписанием уроков
ознакомлен(а), претензий по организации процесса обучения и содержанию
образовательных программ не имею.

Дата

Подпись (расшифровка подписи)