

Директору МБОУ «СОШ№6

г.Шелковская»

Эльсункаеву А.Х.

_____,
ФИО родителя (законного представителя)

проживающего(ую) по адресу:

_____,
зарегистрированному(ую) по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать обучение на дому моего сына (моей дочери)

фамилия имя отчество ребенка
« ____ » _____ года рождения, учащегося (ейся) _____ класса
по

полное название образовательной программы

полное название образовательной программы
по состоянию здоровья в период с _____
указать период обучения в соответствии с медицинским заключением

Основание: заключение медицинской организации

полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение

№ заключения медицинской организации

дата выдачи заключения медицинской организации

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 202_г.

подпись гражданина

расшифровка подписи