

Директору МБОУ Разинской средней
школы Т.В. Востряковой

от _____
Ф.И.О. родителя

адрес

паспорт (серия, номер,

кем и когда выдан)

Заявление

Прошу Вас организовать для моего ребенка

индивидуальное обучение на дому/ на базе школы (согласно
индивидуальному расписанию) в период с « _____ » _____ 20__ г.
по « _____ » _____ 20__ г. по _____
_____ программе _____ класса

Основание: медицинская справка, выданная

(название медицинского учреждения и дата выдачи)

С Уставом школы, лицензией на образовательную деятельность,
свидетельством о государственной аккредитации, 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.

Так же, я _____ даю согласие на обработку моих
персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись родителя)