

Директору МБОУ Новоселовская  
СОШ № 5  
Целитан Светлане Валерьевне

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу

\_\_\_\_\_  
зарегистрированному по адресу

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу организовать обучение на дому моего сына (моей дочери)

\_\_\_\_\_  
*фамилия имя отчество ребенка*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося (ейся) \_\_\_\_\_ класса *Новоселовской СОШ № 5*  
по адаптированной программе для детей с

\_\_\_\_\_  
*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 (ы)*

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись гражданина

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи